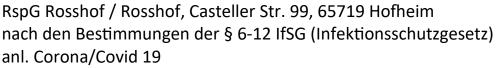
Die Angaben der Daten ist erforderlich zum Betreten des Turniergeländes! Je Person 1 Formular

Anwesenheitsnachweis

Bitte täglich neu oder Tabelle ausfüllen!

für das Turniergelände:

Ort/Datum



ani. Corona/Covia 13				
	Reiter/Reiterin	☐ Pfleger/Pflegerin ☐	☐ Trainer/Trainerin ☐ F	Helfer/Helferin des Vereins
Vor- und Zuname:				
Straße:				
PLZ und Ort:				
Funktion:				
Mail:				
Telefon:				
 Name des dazu gehörenden Pflegers/Reiters: Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. auftretender Infektionswege. Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet. Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten. Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war. Außerdem versichere ich, dass ich keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte. 				
Anwesend am:		Freitag	Samstag	Sonntag
ankreuzen oder Datum				

Unterschrift:

Diedenbergen