

Anwesenheitsnachweis

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 - 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz)
anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o. g.
Veranstaltung:

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefon-/Mobilnr.: _____

Funktion:

- Reiter
- Pfleger/Betreuer von: _____
- Zuschauer
- Veranstaltungshelfer

Ankunftszeit: _____ Uhr - Verlassen ca.: _____ Uhr

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)