



Anwesenheitsnachweis

Nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19

BITTE TÄGLICH NEU AUSFÜLLEN! DIE ANGABE DER DATEN IST VORAUSSETZUNG FÜR DAS BETRETEN DES TURNIERGELÄNDES! PRO PERSON UND TAG JEWEILS EIN FORMULAR!

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

Funktion:

Reiter

Offizieller

Begleiter

Zuschauer

- Hiermit bestätige ich, das Hygienekonzept bzw. Teilnehmerinfo gelesen zu haben und die Vorschriften einzuhalten.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektions-Schutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen inkl. über Mundnasenschutz 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.

Ort / Datum

Unterschrift