



Anwesenheitsnachweis

für das Reitturnier in Steinen / RV-Wiesental e.V. Steinen, Lörracher Strasse
90, 79858 Steinen nach den Bestimmungen der §6-12 IfSG anl.
Corona/Covid 19.

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Reiter

Begleitperson für _____

Besucher

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventl. 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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes!

Pro Person bitte 1 Formular!

Täglich bitte neu ausfüllen!