

## ANWESENHEITSNACHWEIS

**Veranstaltungsort:** Am Filialweg 11, 09439 Amtsberg OT Weißbach

**Veranstaltungsdatum:** \_\_\_\_\_

Für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen des §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID 19 (Corona)

---

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

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

oder in Begleitung von: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)