



Anwesenheitsnachweis

Für das Betreten des Grundstückes der Reitanlage Schrauf
(Waller Str. 20, 92348 Berg) während der PLS

am _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Funktion: _____
(Reiter, Helfer, Begleitperson, Richter)

Email: _____

Telefonnummer: _____

Name, Adresse und Tel. Nr. der Begleitperson:

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen
Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. Auftretender
Infektionswege.

Zutritt erfolgt **NUR** mit Abgabe des fertig ausgefüllten Nachweises.

Der Nachweis ist für jeden Tag auszufüllen!

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten
Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren
Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten

Datum

Unterschrift Reiter / Erziehungsberechtigter

Reitsportgemeinschaft Eichenhof e.V.

Am Gänsbühl 2, 90518 Altdorf, rsgeichenhof@outlook.com, 0172 8116291

