

ANWESENHEITSNACHWEIS

PLS Grafing-Aiterndorf/LRFV Ebersberg e.V.

Veranstaltungsdatum: 18.-20.6.2021

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

Anwesenheit am

- 18.6. für die Prüfung/en _____
- 19.6. für die Prüfung/en _____
- 20.6. für die Prüfung/en _____

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer _____

Begleitung von _____

Funktion _____

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige
ich nur 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.

Datum

Unterschrift