



PF Lindenhof Hambach e.V.

Lindenhof 1

97456 Hambach

## Anwesenheitsnachweis/Attendance confirmation

Für das Turniergelände der PF Lindenhof Hambach e.V. nach den Bestimmungen § 6-12 IfSG  
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich Corona/Covid 19 am 20.-22.08.2021

For the showground (Turnierplatz PF Lindenhof) under the provisions of § 6-12 IfSG  
(Infektionsschutzgesetz) on the occasion of Corona / COVID-19 20.-22.08.2021

Dieses Formular MUSS ausgefüllt werden, um Zugang zum Turniergelände zu erhalten.  
This form MUST be filled in to get access to the showground.

**Vor- und Nachname (First and Sur name):** \_\_\_\_\_

**Straße (Street):** \_\_\_\_\_

**PLZ und Wohnort (Postcode and City):** \_\_\_\_\_

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

**Telefon/Handy (Mobile Number):** \_\_\_\_\_

**Funktion (Function):** \_\_\_\_\_

**Begleitperson (Companion):** \_\_\_\_\_

**Ankunft:**

**Abfahrt:**

**Autonummer:**

(von der Security auszufüllen)

- Die Angabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege
- Eine Abgabe der Daten an Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und/oder ausgehängten Desinfektionsmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mund-Nasen-Schutz einzuhalten
- Es bestehen keine Krankheitssymptome, die für eine Infektion mit dem Coronavirus typisch sind.
- Ich versichere, dass ich keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte

I only authorize the disclosure and storage of my data by the responsible health authorities to provide evidence of any possible pathways of infection

A transfer of the data to third parties is expressly not permitted

I undertake to comply with the published and / or posted disinfection measures, distance rules and provisions on mouth and nose protection

There are no symptoms of illness that are typical of an infection with the coronavirus.

I assure you that I have not had any contact with anyone who can be proven to have COVID-19 or who are in quarantine as a result of this disease

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift