



**Veranstalter: Reiterverein Vechta e.V.**

**Veranstaltungsort: Heidewinkel 8, 49377 Vechta**

**Datum:** \_\_\_\_\_

## Anwesenheitsnachweis

Für das Turniergelände des PSVWE, Heidewinkel 8, 49377 Vechta bedarf es zur Vermeidung der Ausbreitung des Covid-19 Virus den nachfolgenden freiwilligen Angaben um ein Durchführen der PLS am ..... und das Betreten des Turniergelände zu ermöglichen.

## Angaben des Reiters:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Unterschrift Reiter:** \_\_\_\_\_ **Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

---

## Angaben der Begleitperson des Reiters:

Vor- und Zuname Begleitperson: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Unterschrift Begleitperson:** \_\_\_\_\_ **Ort, Datum:** \_\_\_\_\_