
**Die Angaben der Daten sind erforderlich zum
Betreten des Turniergeländes!**

Je Person 1 Formular

Bitte täglich neu ausfüllen!

Anwesenheitsnachweis

für das Turniergelände

**der Reitanlage des Reitclub Achern, Am Autobahnzubringer 1,
77855 Achern** nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19.

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ und Ort:

Funktion:

Mail:

Telefon:

Name des dazu gehörenden Pflegers/Reiters:

- 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.
- Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war.
- Außerdem versichere ich, dass ich keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.

Ort/Datum

Unterschrift