

Anwesenheitsnachweis

Tag der Anwesenheit: (bitte ankreuzen)

11.06.2021

12.06.2021

13.06.2021

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten Betriebsgeländes

Vor-und Nachname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Funktion: (bitte ankreuzen)

Reiter/-in

Begleiter/-in / Pferdepfleger/-in von:

Turnierhelfer

Besucher

Funktion:

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege

- Eine Abgabe an Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygieneschutzmaßnahmen und Abstandsregeln einzuhalten.

Ort, Datum Unterschrift