



**Dieses Formular ist vor dem Betreten des Geländes des Zucht- und Ausbildungsstall Bescht
anlässlich des Reitturniers vom 20. - 23. Mai 2021 verpflichtend auszufüllen!!**

**Anlage zu § 5a der Niedersächsischen Corona-Verordnung
Umgang mit Schnell- und Selbsttests
über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Tests oder eines Corona-Selbsttests**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

ist Teilnehmer*in Pfleger*in Begleiter*in

des Ausstellers des Testzertifikates und hat am _____ (Testdatum einfügen)
um _____ (Uhrzeit des Testergebnisses einfügen) einen SARS-CoV-2- PoC-Antigen-Test Selbsttest unter
Begleitung gemacht.

Das Testergebnis war: positiv negativ

**Im Falle der Testung eines Teilnehmers, Pfleger*in oder eines Begleiter*in ist dieses Testzertifikat nicht erneut
verwendbar; im Übrigen nicht länger als maximal 24 Stunden ab dem Zeitpunkt nach der Testentnahme.
Auch bei einer negativen Testung sind die Auflagen der Corona-Landesverordnung Niedersachsens zu befolgen.**

Eine positiv getestete Person hat eine PCR-Testung zu veranlassen und sich in häusliche
Quarantäne zumindest bis zu dem Zeitpunkt der Feststellung des Ergebnisses der PCR-Testung zu
begeben. Es wird auf die Verhaltenspflichten einer Person mit einem positiven Testergebnis gemäß

§ 5a Absatz 1 Satz 8 SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung des Landes Niedersachsen hingewiesen.

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift des Pflegers/Begleiters

**Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test als erfolgten Test bescheinigt, kann sich insbesondere
nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar machen. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.**

1 Datenschutz: Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Erhebung und Verarbeitung
meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Test.
Die personenbezogenen Daten werden durch meinen Arbeitgeber sowie die zuständigen Gesundheitsämter
Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten sowie der Kontaktaufnahme per E-Mail, Telefon, SMS einverstanden.

- Anreise: Zutritt zum Veranstaltungsgelände haben ausschließlich Personen ohne Krankheitssymptome,
die für eine Infektion mit dem Corona Virus typisch sind.
Auf dem gesamten Gelände ist das Tragen des Mund-/Nasenschutzes Pflicht! (ausgenommen Reiter bei der
Vorbereitung ihrer Pferde und auf dem Prüfungsplatz.
Auch auf dem Parkplatz sind die Abstandsregeln einzuhalten

Anwesenheitsliste zum Turnier in Schlieckau



Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des eingezäunten Betriebsgeländes.

Schriftliche Erklärung zur Herpes-Situation (EHV-1)

bitte ankreuzen

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Pferd/e keinerlei Anzeichen einer Herpes-infektion, wie z.B. Fieber, Atemwegssymptome, neurologische Ausfallerscheinungen zeigt/zeigen.

Ich bin am2 x geimpft und lege meinen Impfpass vor.

Name

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

ist Teilnehmer*in Pfleger*in Begleiter*in

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.

Uhrzeit - Datum, Unterschrift