



## **Anwesenheitsliste zur PLS in Kästorf**

### **28.-29.08.2021**

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

Teilnehmer	Begleitperson
Name:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon:	
Datum/Unterschrift	

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.