

Anwesenheitsnachweis



Veranstaltungsort: Holle-Wüsting
Veranstaltungsdatum: 12.-13.09.2020

- für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)
- Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o. g. Veranstaltung.

Vor-/ Nachname: _____

Strasse, Haus-Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

- Reiter
- Begleitperson
- Tierarzt
- Richter
- Sanitäter
- Helfer/ Veranstalter
- Besucher
- Sonstiges

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen vernichtet.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift