

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

**- Bitte ausgefüllt und unterschrieben mitbringen -**

**---Je Person ein Formular---**

**Anwesenheitsnachweis 02.10. 2021**

für die Pferdeleistungsschau am 2.10. 2021 in Mützel

**Teilnehmer .....**

**Name, Vorname .....**

(Begleitperson)

**Name, Vorname .....**

(Begleitperson)

**Telefon: .....**

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei der zuständigen Gesundheitsbehörde genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Infektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**