

Veranstalter:

Veranstaltungsort:

Datum:

Anwesenheitsnachweis

Für das Turniergelände bedarf es zur Vermeidung der Ausbreitung des Covid-19 Virus den nachfolgenden freiwilligen Angaben um ein Durchführen der PLS/ Reitertages am und das Betreten des Turniergelände zu ermöglichen.

Angaben des Reiters:

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

() 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.

Unterschrift Reiter: _____ **Ort, Datum:** _____

Angaben der Begleitperson des Reiters:

Vor- und Zuname Begleitperson: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

() 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.

Unterschrift Begleitperson: _____ **Ort, Datum:** _____