



Anwesenheitsnachweis

----- je Person ein Formular _____

Veranstaltungsort: Hesel, Reithalle, Vorwerkerstr.

Veranstaltungsdatum: **19.06.2021** **20.06.2021** (Nichtzutreffendes streichen)

- für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

- Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des zu o. g. Veranstaltung.

Vor-/ Nachname:

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

bitte ankreuzen:

- Reiter
 Begleitperson Prüfungsnummer _____
 Tierarzt
 Richter
 Sanitäter
 Helfer/ Veranstalter
 Sonstiges bitte hier eintragen _____

- 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