



## Anwesenheitsnachweis

----- je Person ein Formular \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: Hesel, Reithalle, Vorwerkerstr.

Veranstaltungsdatum: **10.04.2021** **11.04.2021** (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