

ANWESENHEITSNACHWEIS



nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19.

BITTE TÄGLICH NEU AUSFÜLLEN! DIE ANGABE DER DATEN IST VORAUSSETZUNG FÜR DAS BETRETEN DES TURNIERGELÄNDES! PRO PERSON JEWEILS EIN FORMULAR!

Vor- und Zuname

Anschrift

Telefonnummer

Funktion:

- Reiter
- Begleiter
- Offizieller
- Zuschauer

Nachweis G,G,G:

- Getestet (negativ)
- Geimpft
- Genesen

- ✓ Hiermit bestätige ich, das Hygienekonzept bzw. Teilnehmerinfo gelesen zu haben und die Vorschriften einzuhalten.
- ✓ Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektions-Schutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen inkl. über Mundnasenschutz einzuhalten.
- ✓ Bei Nichteinhaltung wird vom Hausrecht Gebrauch gemacht.

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Diese Daten werden von uns einen Monat aufbewahrt gemäß der Datenvereinbarung nach Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679.

X

Datum

X

Unterschrift Reiter/ Erziehungsbrechtigter