

ANWESENHEITSNACHWEIS

Von **JEDEM Teilnehmer** und **JEDEM Begleiter** für **JEDEM TAG** auszufüllen und bei Anreise ausgefüllt am Hängerplatz abzugeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbändchen und somit die Zutrittsberechtigung (Tagesbändchen – nur für 1 Tag gültig)

Veranstaltungsort: Reitanlage RV Ochtrup e.V.
Kreuzweg 87, 48607 Ochtrup

Tag der Anwesenheit: - bitte ankreuzen-

Samstag 12.09.2020

Sonntag 13.09.2020

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: - bitte ankreuzen-

Reiter/in

Begleiter/Pferdepfleger von _____

Richter

Parcourschef

andere Funktion > bitte benennen: _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln, Bestimmungen über Mundschutzmasken und die weiteren Reitanlage bedingten Verhaltensregeln einzuhalten.
- Ich versichere, keine Krankheitssymptome aufzuweisen, die für eine Infektion mit dem Coronavirus typisch sind.

Ochtrup, den _____ .09.2020 _____

Unterschrift