Anmeldeformular Geländetraining PSVWE am 31.5.2020 in Rütenbrock

* Ich verpflichte mich hiermit, die COVID-19-Hygienemaßahmen der Landes- und Bundesregierung sowie der Deutschen Reiterlichen Vereinigung einzuhalten
* Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. Auftretender Infektionswege.
* Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet

……………………………………………………………………………………………………

Vorname / Name des Reiters

……………………………………………………………………………………………………

Vorname / Name des Begleiters

……………………………………………………………………………………………………

Straße, Hausnummer

……………………………………………………………………………………………………

PLZ und Ort

……………………………………………………………………………………………………

@mail und Handy- oder Festnetznummer

**…………………………………………… ………………………………………………**

**Datum / Ort Unterschrift**

****