

REITCLUB HUDE

Reiterweg 2
27798 Hude



ANWESENHEITSNACHWEIS

VERANSTALTUNGSORT: HUDE

VERANSTALTUNGSDATUM: 12.-16.08.2020

- 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.

VOR-/ NACHNAME: _____

STRASSE, HAUS-NR.: _____

PLZ, ORT: _____

EMAIL: _____

MOBILNUMMER: _____

ANWESEND AUF DEM GELÄNDE: _____

FUNKTION BZW. BEGLEITPERSON VON: _____

REITER BEGLEITPERSON RICHTER HELFER/ VERANSTALTER

ARZT TIERARZT SANITÄTER BESUCHER SONSTIGES

- 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