

Anwesenheitsnachweis

Für das Betreten des Grundstückes des

RuF Lohne e.V.

Reiterweg 10

49393 Lohne

während der PLS am

02.10.2021

03.10.2021 (bitte ankreuzen)

Aufenthalt von _____ Uhr bis _____ Uhr

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Funktion: _____ (Voltigierer, Besucher, Richter...)

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen

Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev.

Auftretender Infektionswege. Ich verpflichte mich, die

veröffentlichten und ausgehängten

Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren

Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Datum Unterschrift