

ANWESENHEITSNACHWEIS

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

Veranstaltungsort: Reitanlage am Kreuzweg, Reit- und Fahrverein Ochtrup e.V. ,
Kreuzweg 87, 48607 Ochtrup

Tag der Anwesenheit: - bitte ankreuzen-

Freitag 04.09.2020

Samstag, 05.09.2020

Samstag, 12.09.2020

Sonntag, 06.09.2020

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