



ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: **PLS der PSG Erfstadt-Niederberg e.V.**

Veranstaltungsort: Reitanlage Weber, Erfstadt-Ahrem

Veranstaltungsdatum: (bitte ankreuzen) 11.09.20

12.09.20

13.09.20

für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG anlässlich COVID19

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

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: aktiver Teilnehmer

Begleitperson für _____

(bitte aktiven Teilnehmer angeben)

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 weitere Verhaltensregeln einzuhalten.

_____, _____

(Ort) (Datum)

(Unterschrift)