

Reitsportzentrum Bremervörde

25.9.-27.09.2020

Anwesenheitsnachweis

für das abgesperrte Gelände nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19.

Anwesend an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):

Freitag

Samstag

Sonntag

Die Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Geländes!

Vor- und Nachname: _____

PLZ: _____ Adresse: _____

Funktion: _____

Für Pfleger, Name des Reiters: _____

Mailadresse: _____

Telefon: _____

- 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.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

Datum u. Unterschrift: _____
