

# Reitsportanlage BP

18.-20. September 2020



## Anwesenheitsnachweis

für das abgesperrte Gelände 27612 Loxstedt , Hinter dem Busch 95 nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19.

Datum: \_\_\_\_\_

Die Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Geländes!

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

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.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---