

Reitsportanlage BP

September 202



Anwesenheitsnachweis

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

Freitag

Samstag

Sonntag

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: _____