

Anwesenheits- nachweis



nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19.

BITTE TÄGLICH NEU AUSFÜLLEN!
DIE ANGABE DER DATEN IST VORAUSSETZUNG FÜR DAS BETRETEN DES TURNIERGELÄNDES!
PRO PERSON JEWEILS EIN FORMULAR!

NAME, VORNAME:

ANSCHRIFT:

PLZ / WOHNORT:

TELEFONNUMMER:

FUNKTION: REITER
 PFLEGER / BETREUER VON

ZUSCHAUER
 HELFER

UHRZEIT ANKUNFT:

GEPLANTES BESUCHSENDE:

- 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 das Tragen von Mund- und Nasenschutzmasken einzuhalten.
- Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war, und dass ich in den letzten 14 Tagen keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

Reit- und Fahrverein Schefflenz e.V.
Hohe Buche
74850 Unterschefflenz
reitundfahrvereinschefflenz@web.de
www.reitverein-schefflenz.de

1. Vorsitzende: Margarete Diener
2. Vorsitzender: Danny Steinberg
Schriftführerin: Lydia Feil
Kassiererin: Sigrid Halac

Kontoverbindung:
IBAN: DE62674600410013377901 DE86674500480003014669
BIC: GENODE61MOS SOLADES1MOS
Bank: Volksbank eG Mosbach Sparkasse Neckartal-Odenwald