Anwesenheitsnachweis

für die PLS am 08.-11.07.21 des RV Graf Holk Grefrath e.V.
auf der Reitanlage im Heitzerend, 47929 Grefrath
(täglich neu abzugeben)

für das Betreten der Reitanlage Graf Holk Grefrath e.V. nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19.

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes.

Vor und Zuname:_____

Straße u. Hs.-Nr._____

PLZ und Ort:_____

Funktion: ( ) Reiter ( ) Begleiter des Reiters_____
( ) Richter, Tierarzt, Sanitäter
( ) Zuschauer

Mail:_____

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 veröffentlichen uns ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über das Tragen von Mund-und Nasenschutzmasken einzuhalten.

_____

Ort: Datum: Unterschrift

Anwesenheitsnachweis

für die PLS am 08.-11.07.21 des RV Graf Holk Grefrath e.V.
auf der Reitanlage im Heitzerend, 47929 Grefrath
(täglich neu abzugeben)

für das Betreten der Reitanlage Graf Holk Grefrath e.V. nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19.

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes.

Vor und Zuname:_____

Straße u. Hs.-Nr._____

PLZ und Ort:_____

Funktion: ( ) Reiter ( ) Begleiter des Reiters_____
( ) Richter, Tierarzt, Sanitäter
( ) Zuschauer

Mail:_____

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 veröffentlichen uns ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über das Tragen von Mund-und Nasenschutzmasken einzuhalten.

_____

Ort: Datum: Unterschrift