



RuF Drebkau „Am Schlosspark Raakow“ e.V. | Lindenstr. 17 | 03116 Drebkau



CAI 3*- H2 / H4

German Championship Pairs and Teams

ALLE auf dem Turnier ANWESENDEN PERSONEN müssen einen Anwesenheitsnachweis ausfüllen und bei Anreise ausgefüllt abgeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbändchen und somit die Zutrittsberechtigung.

ALL PERSONS PRESENT at the event must fill out an attendance certificate and hand it upon arrival. After that, the participant ribbon will be issued and the access authorization.

ANWESENHEITSNACHWEIS / PROOF OF ATTENDANCE

Veranstaltungsort: Drebkau Veranstaltungsdatum: 11.08. – 15.08.2021

Location of the event: Drebkau Date of the event: 11.08. – 15.08.2021

Für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona) – for the above mentioned event according to the provisions of §§ 6 – 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) on the occasion of COVID19 (Corona).

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu der o. g. Veranstaltung – The voluntary provision of data is required to enter the event site for the above-mentioned event.

Vor-/Nachname: _____

First and last name

Straße, Haus-Nr.: _____

Street, house number

PLZ, Ort: _____

Postcode

Email: _____

Mobilnummer: _____

Mobile number

Reit- und Fahrverein Drebkau
„Am Schlosspark Raakow“ e.V.

Hauptsitz

Vereinsvorsitzender:
Torsten Koalick

Lindenstraße 17
03116 Drebkau

Telefon: 035602 - 5191 - 0
Telefax: 035602 - 5191 - 28

info@ruf-drebkau.de
www.ruf-drebkau.de

Aufsichtsbehörde:
Amtsgericht Cottbus

Registernummer: VR 1829
Steuernummer: 056/142/04755

Bankverbindung

Sparkasse Spree-Neiße
IBAN: DE73 1805 0000 3607 1031 00
BIC: WELADED1CBN

Vollständig geimpft am: _____ (Beleg bitte vorzeigen)

Completely vaccinated on: _____ Please show proof)
oder / or

Negativer Covid19 Test am: _____ (Beleg bitte vorzeigen)

Negative Covid 19 test on: _____ (Please show proof)

Funktion bzw. Begleitperson von / or accompanying person of: _____

Function or accompanying person of:

Fahrer / Driver:

Beifahrer / Groom:

Trainer:

Pferdebesitzer / horse owner:

Begleitperson / Accompanying person:

Richter / Judge:

Helfer (Veranstalter) / Volunteer (organizer):

Tierarzt / Veterinarian:

Arzt / Doctor:

Sanitäter / Paramedics:

Sonstiges / Miscellaneous:

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen vernichtet – I only authorize the submission and storage of my data to the responsible health authorities to prove possible ways of infection. The collected data will be destroyed after 4 weeks.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet – A transfer of my personal data to other third parties is expressly not permitted.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten – I undertake to observe the published and displayed hygiene measures, spacing rules and other to observe rules of conduct.

Ort, Datum – Location, Date

Unterschrift – Signature

Reit- und Fahrverein Drebkau
„Am Schlosspark Raakow“ e.V.

Hauptsitz

Bankverbindung

Vereinsvorsitzender:
Torsten Koalick

Lindenstraße 17
03116 Drebkau

Aufsichtsbehörde:
Amtsgericht Cottbus

Sparkasse Spree-Neiße
IBAN: DE73 1805 0000 3607 1031 00
BIC: WELADED1CBN

Telefon: 035602 - 5191 - 0
Telefax: 035602 - 5191 - 28

info@ruf-drebkau.de
www.ruf-drebkau.de

Registernummer: VR 1829
Steuernummer: 056/142/04755