

ANWESENHEITSNACHWEIS

Von **JEDEM Teilnehmer** und **JEDEM Begleiter** sowie für **JEDEN BESUCHER** auszufüllen und bei Anreise ausgefüllt an der Eingangskontrolle abzugeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbändchen und somit die Zutrittsberechtigung.

Veranstaltungsort: 04889 Schildau, Bauersweg 1 u. 2

Tag der Anwesenheit: - bitte ankreuzen-

- Freitag 04.09.2020**
 Samstag 05.09.2020
 Sonntag 06.09.2020

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o. g. Veranstaltung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: - bitte ankreuzen-

- Fahrer/in**
 Begleiter/Pferdepfleger von _____
 Richter
 Parcourschef
 andere Funktion > bitte benennen: _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln, Bestimmungen über Mundschutzmasken und die weiteren Turnieranlage bedingten Verhaltensregeln einzuhalten.
- Ich versichere, keine Krankheitssymptome aufzuweisen, die für eine Infektion mit dem Coronavirus typisch sind.

Schildau, den _____.09.2020 _____

Unterschrift