



ANWESENHEITSNACHWEIS

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

Für das Betreten der Reitanlage des
RFV-Zollenreute e.V., Spitalweg 38, 88326 Aulendorf,
BV/PLS am 26.-27.09.2020

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

VOR- UND ZUNAME

ANSCHRIFT

PLZ / ORT

TELEFON

FUNKTION

- REITER
- BEGLEITUNG VON:
- OFFIZIELLER
- ZUSCHAUER

UHRZEIT ANKUNFT

GEPLANTES BESUCHS-ENDE

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 (Fieber, Husten, Atembeschwerden oder ähnliche Symptome) 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.

Entsprechend der Verpflichtung aus der Verordnung bewahren wir die Angaben für vier Wochen auf und vernichten diese unmittelbar nach Ablauf dieser Frist.

DATUM

UNTERSCHRIFT

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)