## Die Angaben der Daten ist erforderlich zum Betreten des Turniergeländes! Je Person 1 Formular



## **Anwesenheitsnachweis**

Bitte täglich neu oder Tabelle ausfüllen!

für das Turniergelände:

RFV Trebur / Gut Berlenhof – Ausserhalb 8, 65468 Trebur

nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19

	Reiter/Reiterin	☐ Pfleger/Pflegerin	☐ Trainer/Trainerin	☐ Helfer/Helferin des Vereins
Vor- und Zuname:				
Straße:				
PLZ und Ort:				
Funktion:				
Mail:				
Telefon:				
Name des dazu ge	hörenden Pfle	egers/Reiters:		

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. 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 Mundschutzmasken einzuhalten.
- Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war.
- Außerdem versichere ich, dass ich keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.

Anwesend am:	Freitag	Samstag	Sonntag
ankreuzen oder Datum			
Ort/Datum	Unterschrif	t	