



RFZV Nussdorf
seit 1974

Anwesenheitsnachweis Reiter/Begleitperson

Je Person 1 Formular pro Tag!!

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes in 71735 Eberdingen-Nußdorf, Enzstr. 1, nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19 --Hygienebeauftragter Pia Senkowski-

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Reiter

Begleitperson für _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventl. 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.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ankunftszeit: _____

Abfahrtzeit: _____