

# Anwesenheitsnachweis

**Veranstaltungsort: Reiterverein Hellefeld e. V.**

**Veranstaltungsdatum: 20.08.2021 - 22.08.2021**

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

**Vor-/Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

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 und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**