

# ANWESENHEITSNACHWEIS RSZ Boll Event 14. - 17.10.2021

**Veranstaltungsort: RSZ Boll, Mainwangerstr. 23, 88605 Sauldorf-Boll**

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid-19.

Veranstaltungsdatum:

- 14.10.2021 \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ankunft \_\_\_\_\_ Uhrzeit Abreise
- 15.10.2021 \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ankunft \_\_\_\_\_ Uhrzeit Abreise
- 16.10.2021 \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ankunft \_\_\_\_\_ Uhrzeit Abreise
- 17.10.2021 \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ankunft \_\_\_\_\_ Uhrzeit Abreise

**Je Person 1 Formular  
ausgefüllt mitbringen!**

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

Funktion:

- Reiter
- Betreuer/Pfleger/Begleitung von \_\_\_\_\_
- Zuschauer

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

Teilnehmer sowie Betreuer/Pfleger bestätigen durch die unterstehende Unterschrift, dass beim Betreten des Veranstaltungsgelände sichergestellt ist, dass keine Symptome einer Covid19-Erkrankung vorliegen, in den letzten 14 Tagen keine Kontakt zur Covid19-Positiven getesteten bzw. in Quarantäne befindlichen Personen bestanden hat und in den letzten 14 Tagen nicht in einem Covid19-Risikogebiet befunden hat.

Sauldorf-Boll, \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)