Anwesenheitsnachweis für Teilnehmer*innen und Begleitpersonen

für das Breitenburger Dressurturnier am 05.09.2020

Name, Vorname:	· 		
Straße:			
PLZ und Ort:			
Mail:			
Telefon:			
Mit der Unterschi	rift dieses Formulars		
-		schriften und Abstandsregel gemäß ordnung des Landes Schleswig-Ho	
- erkläre ich mich	n mit der Aufbewahrur	ng meine Daten einverstanden.	
Erkältungssymp	otomen gelitten habe	14 Tagen weder unter den bekann noch Kontakt zu nachweislich mit antäne stehenden Personen hatte.	nten
Behörden weitergeleit	et. Eine Weitergabe an nich e berechtigten Behörden bes	eventueller Infektionsketten an die zuständige nt berechtigte Dritte erfolgt nicht. Sollte kein B stehen, wird dieser Anwesenheitsnachweis na	edarf
Ort/[Datum	Unterschrift	