



**Die Angaben der Daten sind erforderlich zum  
Betreten des Turniergeländes!  
Je Person 1 Formular**

**Anwesenheitsnachweis**

für das Turniergelände

**in 64846 Gross-Zimmern, Darmstädter Str. 109**

nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG

(Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19.

Vor- und Zuname: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Funktion: .....

Mail: .....

Telefon: .....

**Name des dazu gehörenden Pflegers/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 und dass ich in den letzten 14 Tagen keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.
- 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.

-----  
**Datum**

**Unterschrift**