

Anwesenheitsnachweis

Für das Betreten des Grundstückes des RV
..... (Turniergelände/ Veranstaltungsname)

während der PLS vom(Datum, eintragen)

Aufenthalt am/ ab Uhrzeit : _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

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

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Datum Unterschrift