RV Eintracht Veen e.V.

Anwesenheitsnachweis

Für das Betreten der Reitsportanlage des

RV Eintracht Veen e.V.

Bergweg, 46519 Alpen

am 02.10.2021

in der Zeit von: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

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

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsmaßnahmen, Abstandsregeln, Mund-Nasen-Maskenpflicht und weitere Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

_____

(Unterschrift)