



V. Anwesenheitsnachweis

**Die Angaben der Daten ist erforderlich zum Betreten des
Veranstaltungsgeländes, Galgenberg 1 in 73572 Heuchlingen!**

Je Person 1 Formular pro Tag!

Vor- und Zuname: _____ :

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Funktion: _____

Mail: _____

Telefon: _____

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

Ort und Datum

Unterschrift