



Anwesenheitsnachweis

Nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19

**Für das Reitturnier des LPSV Donzdorf Alb/Fils e.V. vom
04. und 05.09.2021, am Steinernen Kreuz, 73072 Donzdorf**

Bitte pro Person ein Formular ausfüllen und unterschreiben. Die Abgabe des
Formulars ist Voraussetzung für das Betreten des Turniergeländes!

Der LPSV Donzdorf Alb/Fils e.V. erhebt als Veranstalter, ausschließlich zum Zweck der
Auskunftserteilung ggü. dem Gesundheitsamt oder Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG, die
folgenden Daten:

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Straße & HausNr.: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Zeitraum des Aufenthalts:

Datum: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Funktion:

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Teilnehmer | <input type="radio"/> Pfleger |
| <input type="radio"/> Zuschauer | <input type="radio"/> Veranstaltungshelfer |

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Die Daten werden vom Veranstalter 4 Wochen nach Veranstaltungsende gelöscht.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Hiermit versichere ich, dass ich nicht in Kontakt zu einer mit SARSCoV-2 infizierten Person stehe oder in den letzten 14 Tagen gestanden habe und dass bei Ankunft vom Veranstaltungsgelände keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur vorhanden sind, die mit einer COVID-19-Erkrankung vereinbar sind.
- Zudem versichere ich, dass die geltenden Hygiene- und Abstandsvorschriften während des gesamten Aufenthaltes auf dem Veranstaltungsgelände eingehalten werden.

Ort, Datum

Unterschrift