

# ANWESENHEITSNACHWEIS

für das 28. Freiluftturnier des Reitervereins Ovelgönne e.V. von 1908 vom 18.-19.09.2021 und 25.09.-26.09.2021. Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Veranstaltungsort: RV Ovelgönne, Am Reitplatz 1, 26939 Ovelgönne

Veranstaltungstage: *bitte ankreuzen*

- SA (18.09.)                       SO (19.09.)  
 SA (25.09.)                       SO (26.09.)

## 3G Status für Besucher ab 16 Jahren: \*

- Geimpft                       Genesen                       Getestet (mit Testergebnis PRC max.48 Std  
PoC-Antigentest max. 24 Std alt)

\*(Nicht nötig bei Kindern unter 6 Jahren. Bei Schulkindern bis 16 Jahren ist das Vorzeigen des Schülersausweises ausreichend, da wir davon ausgehen, dass Schüler in der Schule regelmäßig getestet werden.)

**ACHTUNG:** Das Betreten des Geländes ist nur nach Abgabe des Anwesenheitsnachweises am Einlass möglich. Der Anwesenheitsnachweis muss von **jeder Person** und **jedem Begleiter** für **jeden Tag** ausgefüllt werden. Bitte ausgefüllt und unterschrieben mitbringen, um einen zügigen Einlass zu gewährleisten.

----- Je Person ein Formular -----

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
Straße/Postfach: \_\_\_\_\_  
PZL/Ort: \_\_\_\_\_  
Mobilnummer: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Funktion bzw. Begleitperson von: \_\_\_\_\_

Reiter                       Begleitperson                       Richter                       Team RV Ovelgönne   
Sanitäter                       Hufschmied                       Tierarzt                       Andere Funktion: \_\_\_\_\_

- Hiermit bestätigen Sie, dass Sie keine Corona typischen Symptome aufweisen.
- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei der zuständigen Gesundheitsbehörde genehmigte 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 Infektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mund-/Nasenschutzmasken einzuhalten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift