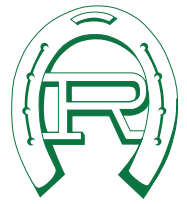


**Ponyspringturnier  
PSFUN und PSVR  
Reitanlage Stefan Miß  
46509 Xanten**



## **Anwesenheitsnachweis 01. bis 03.10.2021**

Besuch am: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.  
Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsmaßnahmen, Abstandsregelungen und weitere Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_