## **ANWESENHEITSNACHWEIS**

## für die Ausfahrt und das Juxturnier am 1. November 2020 in Ennigerloh- Ostenfelde



für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Vor-/Nachname:  Straße, Haus-Nr.:  PLZ, Ort:  Email:  Mobilnummer:   • Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.  • Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.  • Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.	Die freiwillige Angabe of Veranstaltung.	der Daten ist erforderlich	h zum Betreten des Veranstalt	ungsgeländes zu o.g.
PLZ, Ort:  Email:  Mobilnummer:	Vor-/Nachname:			
Email:  Mobilnummer:  Funktion oder in Begleitung von  • Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.  • Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.  • Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.	Straße, Haus-Nr.:			
Punktion oder in Begleitung von  • Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.  • Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.  • Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.	PLZ, Ort:			
<ul> <li>Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.</li> <li>Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.</li> <li>Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.</li> </ul>	Email:			
<ul> <li>Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.</li> <li>Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.</li> <li>Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.</li> </ul>	Mobilnummer:			
(Ort) (Unterschrift)	<ul> <li>Die Abgabe ungenehmige ich Eine Weitergabgestattet.</li> <li>Ich verpflichte</li> </ul>	nd Speicherung meiner nur zum Nachweis evtl. a e meiner personenbezo e mich, die veröffen	Daten bei den zuständigen auftretender Infektionswege. genen Daten an andere Dritte tlichten und ausgehängten	Gesundheitsbehörden wird ausdrücklich nicht
	(Ort)	, (Datum)	(Unterschrift)	