

Anwesenheitsnachweis: **NCHAoG Deutsche Meisterschaft**

Veranstaltungsort: **Bonda Ranch, Am Klien 1, 37339 Leinefelde-Worbis**

Veranstaltungsdatum: **September 18/19 2021**

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

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des  
Veranstaltungsgeländes zu o. g. Veranstaltung.

Vor / Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

(Mobil) Telefon \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_ oder in Begleitung von \_\_\_\_\_  
(Teilnehmer, Besucher) (Name des Teilnehmers/Besuchers)

- 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.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)