

# Liebe Besucher der Pony-Schaunummer des Ponyteam Biberach,

bevor Sie das Gelände der Reitanlage Zell betreten, **bringen Sie bitte pro Haushalt einen vorher ausgefüllten Selbstauskunftsbogen mit** und geben ihn am Eingang ab.

Sobald Sie für die Teilnahme an der Veranstaltung erfasst wurden, gemäß der geltenden Corona-Regeln, erhalten Sie ein Einlassbändchen, welches Sie bitte während der Veranstaltung am Handgelenk tragen.

## Bitte beachten Sie:

- Ein Abstand von 1,5 Metern ist allgemein zu wahren oder alternativ ist eine medizinische Maske zu tragen. Eine Ausnahme von der Maskenpflicht gilt für Kinder bis zum vollendeten sechsten Lebensjahr und für Personen, die durch eine ärztliche Bescheinigung nachweisen können, dass ihnen das Tragen einer medizinischen Maske aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich oder nicht zumutbar ist.
- Alle Besucher/innen müssen entweder einen Impfnachweis oder einen Genesenennachweis vorlegen (2G) und sich vor Eintritt zu der Veranstaltung die Hände desinfizieren.
- Die Kontaktdaten der Besucher/innen (Vor- und Nachname, Anschrift, Telefonnummer oder E-Mail, Datum und Zeitraum der Anwesenheit sowie der jeweilige 2G-Nachweis) sind zu erfassen und für vier Wochen aufzubewahren (Kontakterfassung). Diese sind für den Zeitraum von 1 Monat beginnend mit dem Tag des Besuchs der Gäste aufzubewahren und im Anschluss unter Beachtung der DSGVO zu vernichten. Eine Verarbeitung der Daten zu anderen Zwecken ist nicht zulässig.
- Gästen, die nicht zur Einhaltung dieser Regeln bereit sind oder die Symptome einer Atemwegs-Infektion haben, ist der Zutritt zu verwehren.

Hatte einer von Ihnen in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem Covid-19-Erkrankten oder zu einer Person, die in Quarantäne stand bzw. war einer von Ihnen in den letzten 4 Wochen selbst an Covid-19 erkrankt?

Ja

Nein

Liegen bei einem von Ihnen Covidsymptome vor?  
(Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Verlust Geruchs-/Geschmackssinn)

Ja

Nein

Familienname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer oder E-Mail: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Vornamen: \_\_\_\_\_ geimpft  genesen  Kind/Schüler < 17

Kontrolliert: \_\_\_\_\_

Datum und Zeitraum der Anwesenheit: 13.11.2021 ab \_\_\_\_\_ Uhr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben meines Haushalts:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift