



Bitte ausfüllen und in der Meldestelle abgeben – vielen DANK

COVID-Teilnehmerformular

CSN-C 11.-12.07.2020 Kuchl/Georgenberg

Name des Reiters:

Name der Begleitpersonen:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die COVID-19 Richtlinien gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Die erforderlichen Richtlinien und Hygienemaßnahmen der Bundesregierung sowie die vorgegebenen Regeln seitens des Veranstalters werden nach bestem Wissen und Gewissen eingehalten.

Wenn Sie Symptome aufweisen oder befürchten erkrankt zu sein, bleiben Sie zu Hause und wählen Sie bitte 1450!

Datum und Unterschrift