



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