



Mit dem ausgefüllten Contact Tracing-Formular wird das Zutrittsband ausgehändigt.

COVID-19-Registrierungsformular

CDN-B* 06.-08.08.2021 Altenmarkt/URG Gut Römerhof

Name des Reiters/Tel.-Nummer/ „3G“ -> getestet
 genesen
 geimpft

Namen aller Begleitpersonen: „3G“ -> getestet getestet
 genesen genesen
 geimpft geimpft

getestet getestet
 genesen genesen
 geimpft geimpft

getestet getestet
 genesen genesen
 geimpft geimpft

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die aktuellen COVID-19 Richtlinien der Bundesregierung bekannt sind und ich sie 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.

Die gesammelten Daten dienen ausschließlich dem Contact Tracing und werden 28 Tage nach ihrer Erhebung unverzüglich gelöscht

Radstadt

Antigen-Tests und PCR-Gurgeltests
Rot-Kreuz-Dienststelle, Tauernstr
13

Mo, Mi, Fr von 7 bis 18 Uhr

Di, Do von 9 bis 19 Uhr

Sa von 9 bis 17 Uhr

Datum und Unterschrift

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