

Bitte ausfüllen und in der Meldestelle verlässlich abgeben – vielen Dank!

Gut Römerhof: Familie Dürager 📍 Römerstraße 52 ☎ +43 (0)664/213 69 59 🌐 reiturlaub.tv



COVID -TEILNEHMERFORMULAR

CDN-B* 08. - 09.08.2020 Altenmarkt/URG Gut Römerhof

NAME DES REITERS/TEL.-NUMMER

.....

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.

.....
Datum und Unterschrift

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