



LINZER PFERDEFESTIVAL

COVID-19 Datenerhebungsformular | COVID-19 Data Collection Form

(bitte ausgefüllt zur Veranstaltung mitbringen) | (please complete and bring to the event)

Vor- und Nachname | *first name, last name:*

(bitte Zutreffendes ankreuzen | *please tick as appropriate*)

Funktion | *function:*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> ReiterIn rider | <input type="radio"/> PferdebesitzerIn owner |
| <input type="radio"/> TrainerIn trainer | <input type="radio"/> MitarbeiterIn employee |
| <input type="radio"/> PflegerIn groom | <input type="radio"/> BesucherIn visitor |

Ich bin in Begleitung von folgendem/r Reiter/in |
I am accompanying the following rider:

Wohnadresse | *home adress:*

Telefonnummer | *phone number:*

Mailadresse | *E-Mail:*

Datum des Besuchs | *duration of the visit:*

Bitte unbedingt ankreuzen | Please be sure to tick:

Hiermit bestätige ich die Einhaltung der 3G-Regel (geimpft, getestet oder genesen)
I hereby certify that I have complied with the prescribed Covid-measures (vaccinated, tested or recovered)

.....
Unterschrift | *Signature*