

## Zeiteinteilung Kreisjugendspiele IIm – Kreis am 16.10.2021 in Oberpörlitz

**Achtung! Einlass nur mit neuem Anwesenheitsnachweis / 3G-Regel!**

<b>Beginn</b>	<b>PrfNr.</b>	<b>Prüfungsbezeichnung</b>
9:00 Uhr	4	Dressurreiter-WB / Aufgabe RE 1 (zu zweit)
Anschl. ca. 9:45 Uhr	3	Dressur-WB / Aufgabe E 5/2 (zu zweit)
Anschl. ca 11:00 Uhr	2	Reiter-WB Schritt-Trab-Galopp
Anschl. ca 11:45 Uhr		Siegerehrung Prüfung Nr. 4,3,2
Anschl. ca 12:15 Uhr	1	Führzügelwettbewerb
<b>Mittagspause</b>		
13:30 Uhr	5	Voltigier-Breitensportlicher WB Nachwuchseinzel
Anschl. ca 14:30 Uhr		Siegerehrung Prüfung Nr. 1,5
Anschl. ca 15.00 Uhr	6	Springreiter – WB
Anschl.	7	Stilspring WB
Anschl.	8	Geschicklichkeits-WB Stafetten "Jump & Fun"
Anschl.		Siegerehrung Prüfung Nr. 6,7,8

Die Meldestelle ist am 16.10.2021 ab 07:30 Uhr besetzt. Telefonische Startmeldung für Prüfung Nr. 4 bitte am Freitag, 15.10.2021 von 17.00-18.00 Uhr unter: 0170-7034636 abgeben.

**Alle Siegerehrungen mit Ehrung Kreisjugendspiele IIm – Kreis finden für alle Teilnehmer ohne Pferd und mit Mund-Nase-Bedeckung statt**

**Zutrittsberechtigung zum Veranstaltungsgelände besteht nur gegen Vorlage des ausgefüllten Anwesenheitsformulars. Dieses ist am Hofeingang abzugeben!**

**Aufgrund der aktuell im IIm-Kreis geltenden Corona-Warnstufe 1 findet die 3G-Regel Anwendung, d.h.: Zutritt zum Veranstaltungsgelände ist nur für genesene, getestete oder geimpfte Personen erlaubt, Kinder unter 6 Jahren sind davon ausgenommen. Entsprechende Nachweise sind unaufgefordert beim Einlass vorzulegen!**

### **Corona-Bestimmungen:**

1. Auf dem gesamten Gelände sind die Vorgaben der gültigen Coronaschutzverordnung des Landes Thüringen einzuhalten. Den Anweisungen der eingesetzten Ordner ist uneingeschränkt zu folgen. Bei Zuwiderhandlungen erfolgt der sofortige Turnierausschluss und ein Verweis von der Anlage.
2. In der Meldestelle und auf der Tribüne in der Wettkampfhalle besteht die Pflicht des Tragens einer Mund-Nase-Bedeckung. Die Mund-Nase-Bedeckung ist von allen zutrittsberechtigten Personen selbst mitzubringen.
3. Desweiteren besteht die Mundschutzpflicht in allen Bereichen des Veranstaltungsgeländes, wo das Einhalten der Mindestabstände von 1,5m nicht möglich ist. Dies betrifft insbesondere den Vorraum der Wettkampfhalle und Vorbereitungshalle.

Änderungen im Zeitplan vorbehalten. Wir wünschen allen Teilnehmern eine gute Anreise!

PSV Oberpörlitz e.V.

# Anwesenheitsnachweis für Veranstaltungen in Oberpörlitz

Bitte diesen Anwesenheitsnachweis ausfüllen und mit einem gültigen Nachweis zur 3G-Regel am Veranstaltungstag bei Anreise am Einlass abgeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbänder und somit die Zutrittsberechtigung zum Veranstaltungsgelände.

- Je Person ein Formular -

Tag der Anwesenheit: **Kreisjugendspiele am Samstag, den 16.10.2021**

Name, Vorname.....

Straße.....

PLZ und Ort.....

Telefon..... E-Mail.....

## Funktion (bitte ankreuzen)

Reiter/in	<input type="radio"/>	Pferdepfleger	<input type="radio"/>	Helfer/Mitarbeiter	<input type="radio"/>
Richter	<input type="radio"/>	Gast	<input type="radio"/>	andere Funktion	<input type="radio"/>

## 3G- Regel: Corona Bestimmung für Veranstaltungen

geimpft                       genesen                       getestet

Antigen-Schnelltest max. 24 Stunden alt, PCR Test max. 48 Stunden alt; für Schüler, die am Testregime der Schulen teilnehmen, ist Testbescheinigung von der Schule ausreichend

Nachweis geprüft  .....  
(wird vom Veranstalter bestätigt)

- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen des Veranstalters zur Vermeidung der Ausbreitung der Corona-Pandemie einzuhalten. Dies betrifft insbesondere die Einhaltung der Abstandsregelungen und Tragen von einer Mund-Nase-Bedeckung, wo der Abstand nicht eingehalten werden kann sowie in den vom Veranstalter gekennzeichneten Bereichen.
- Ich versichere, dass ich nicht an Covid19 –typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.
- Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Die Weiterleitung meiner Daten an die zuständige Gesundheitsbehörde genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift