



GÄSTEERFASSUNG

HERZLICH WILLKOMMEN LIEBE GÄSTE, VIELEN DANK, DASS SIE WIEDER BEI UNS SIND!

Um Ihrer und unserer Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren. Gemäß aktueller Verordnungen der Länder zur Bekämpfung des Corona Virus sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Bitte machen Sie mit!

NAME, VORNAME & ADRESSE	BEGLEITPERSON(EN) NAME, VORNAME & ADRESSE
------------------------------------	---

DATUM DER ANWESENHEIT	UHRZEIT VON:	BIS:
------------------------------	---------------------	-------------

TELEFONNUMMER (FREIWILLIG)	
-----------------------------------	--

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG
MIT DEM AUSFÜLLEN DES FORMULARS WILLIGE ICH EIN, DASS MEINE DATEN IN PAPIERFORM FÜR DEN OBEN GENANNTEN ZWECK AUFBEWAHRT WERDEN. DIESE WERDEN NICHT ELEKTRONISCH VERARBEITET UND NACH VIER WOCHEN VERNICHTET.
UNTERSCHRIFT



VIELEN DANK UND EINE SCHÖNE ZEIT IM HALLENBAD IN GIENGEN