

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Tischnummer: _____ Aquawelt _____ Sauna _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Straße: _____ PLZ: Ort: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____ Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschrift: _____

Unterschrift Mitarbeiter _____