

Gemäß der aktuellen **Verordnung 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. Das Formular ist vor dem Betreten auszufüllen und für die Aufenthaltsdauer aufzubewahren. Zur Legitimation halten Sie bitte einen Lichtbildausweis bereit (z.B.: Personalausweis, Schülerschein, Fahrerlaubnis etc.). Bei Verlassen des Bades ist das ausgefüllte Formular beim Personal abzugeben.

Name, Vorname: _____ Datum: _____

Straße, Nr.: _____ Uhrzeit ab: _____

PLZ / Ort: _____ Uhrzeit bis: _____

Rufnummer: _____ Unterschrift _____

Begleitpersonen (sofern selbe Anschrift!)

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Begleitperson (andere Anschrift!)

Name, Vorname: _____ Datum: _____

Straße, Nr.: _____ Uhrzeit ab: _____

PLZ / Ort: _____ Uhrzeit bis: _____

Rufnummer: _____ Unterschrift _____

Begleitperson (andere Anschrift!)

Name, Vorname: _____ Datum: _____

Straße, Nr.: _____ Uhrzeit ab: _____

PLZ / Ort: _____ Uhrzeit bis: _____

Rufnummer: _____ Unterschrift _____

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform ausschließlich für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach Ablauf von vier Wochen vernichtet.