

Liebe Gäste,

um die Ausbreitung des Corona-Virus SARS CoV2 zu vermeiden, ist nachfolgende Sicherheitsmaßnahme nötig, weshalb wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Beherbergungsbetrieb: _____

Hiermit versichere ich,

- dass ich zum Zeitpunkt meiner Anreise keine Symptome einer akuten Atemwegserkrankung jeglicher Schwere oder von Fieber aufweise.
- dass ich in den letzten 14 Tagen vor meiner Anreise keinen Kontakt zu Covid-19-Patienten hatte.
- dass ich mich unverzüglich isoliere, Gemeinschaftsräumlichkeiten nicht mehr betrete und meinen Aufenthalt so rasch wie möglich beende, falls ich während meines Aufenthaltes Symptome entwickle, die auf eine Covid-19-Erkrankung schließen lassen.

Um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle einer COVID-19-Infizierung zu ermöglichen, können oben genannte Kontaktdaten auf Anforderung den zuständigen Gesundheitsbehörden weiter gegeben werden.

Die Daten werden für einen Monat aufbewahrt und danach vollständig gelöscht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____