

Erfassungsbogen für Gäste des Voßbarchs

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Anschrift	Anreise am	Abreise am	Email	Telefon	Unterschrift*)**)

*Ich versichere, dass ich selbst keine respiratorischen Symptome aufweise oder direkten Kontakt zu einer mit SARS-CoV 2 infizierten Person hatte. Ebenso versichere ich, im Falle einer nachgewiesenen Ansteckung während meines Aufenthalts umgehend die Rückreise nach Maßgabe des zuständigen Gesundheitsamts an meinen Erstwohnsitz anzutreten und Kosten und Organisation hierfür selbst zu übernehmen.

** Ich versichere, die Verhaltensregeln zur Vermeidung einer weiteren Ausbreitung des Covid-19 Virus einzuhalten (Mindestabstand, Hygiene, weitere Details siehe Aushang). Ich verstehe, dass bei Missachtung der Verhaltensregeln ein Platzverweis erfolgt.

Der Voßbarch ist gesetzlich dazu verpflichtet, diese Daten zu fordern und unter Verschluss zu verwahren. Nach vier Wochen werden diese Daten vernichtet.