

Kontaktformular

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit möglicher Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus sind wir zu unser aller Schutz verpflichtet Ihre Anwesenheit in unserem Freibad zu dokumentieren. Ihre Daten werden vier Wochen bei uns aufbewahrt und nur auf Anfragen des Gesundheitsamtes an diese übermittelt. Zur Angabe Ihrer Daten sind sie nicht verpflichtet. Sollten Sie uns Ihre Daten allerdings nicht zur Verfügung stellen, können wir Ihnen leider den Zutritt in das Freibad nicht gestatten.

Zu Zwecken der Auskunftserteilung gegenüber den Gesundheitsbehörden benötigen wir folgende Daten:

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette vier Wochen aufbewahrt werden.
- Ich versichere, dass ich keine Symptome einer Atemwegsinfektion aufweise.

Ort, Datum, Unterschrift

Kontaktdaten

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Angaben zum Badebesuch:

Betreten des Freibads: Uhrzeit: _____

Verlassen des Freibads: Uhrzeit: _____