

**Freizeitbad Arobella
Schlesienstraße 23
34454 Bad Arolsen**



Gäste-Formular

Liebe Gäste,

wir dürfen das Arobella nur unter strengen Auflagen wieder öffnen. Eine dieser Auflagen ist, dass wir Ihre Kontaktdaten erfassen müssen. Die nachstehend aufgenommenen Daten werden vertraulich behandelt und lediglich für die ggfs. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, max. 4 Wochen gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet.

Datum: _____ **Uhrzeit Ankunft:** _____ **Uhrzeit Ende:** _____

Freizeitbad _____ **Sauna** _____

Die Abstandsregeln im Arobella sind mir bekannt: ja nein

Die Hygienevorschriften im Arobella sind mir bekannt: ja nein

Ich versichere, dass ich nicht an COVID19-typischen Krankheitssymptomen (u.a. Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Weitere zum Haushalt gehörende Personen:

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck „Nachvollzug von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19“ verarbeitet werden

Badegast

Mitarbeiter Arobella