

Herzlich Willkommen liebe Gäste!
Gemäß aktueller Verordnung der Länder zur Bekämpfung des Corona Virus sind wir dazu verpflichtet, diese Datei zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

_____	Datum
_____	Ankunft
_____	Checkout

Begleitpersonen (Kinder unter 10 Jahren):

Name/Vorname

Name/Vorname

Name/Vorname

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

Unterschrift

Herzlich Willkommen liebe Gäste!
Gemäß aktueller Verordnung der Länder zur Bekämpfung des Corona Virus sind wir dazu verpflichtet, diese Datei zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

_____	Datum
_____	Ankunft
_____	Checkout

Begleitpersonen (Kinder unter 10 Jahren):

Name/Vorname

Name/Vorname

Name/Vorname

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

Unterschrift