

KUNDENKONTAKT-DATENERFASSUNG

(eine Anmeldung pro Haushalt)

Der Förderverein Romanusbade Siebenlehn eV ist aufgrund der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zum Schutz vor dem Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 verpflichtet, persönliche Daten aller Besucher/innen zu erheben, um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglichen identifizierten COVID-19-Falles unter Gästen oder Personal zu ermöglichen.

Bitte füllen Sie das Formblatt **gut leserlich und vollständig** aus.

Name, Vorname	
Name, Vorname (Familienangehöriger 1)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 2)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 3)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 4)	
Straße, PLZ, Ort	
Telefonnummer <i>oder</i> E-Mailadresse	
Besuch des Romanusbades im Zeitraum	

Ich versichere, dass ich und meine Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu SARS-CoV2-Fällen hatten und keine bekannte/nachgewiesene Infektion durch SARS-CoV-2 sowie keine unspezifischen Allgemeinsymptome und respiratorischen Symptome haben.

Ich/Wir haben die „Schutz- und Hygieneregeln und die Haus- und Badeordnung“ und die ausgelegten Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und werde(n) diese einhalten/akzeptieren.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Dieses Formblatt **bitte an der Kasse abgeben!**

KUNDENKONTAKT-DATENERFASSUNG

(eine Anmeldung pro Haushalt)

Der Förderverein Romanusbade Siebenlehn eV ist aufgrund der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zum Schutz vor dem Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 verpflichtet, persönliche Daten aller Besucher/innen zu erheben, um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglichen identifizierten COVID-19-Falles unter Gästen oder Personal zu ermöglichen.

Bitte füllen Sie das Formblatt **gut leserlich und vollständig** aus.

Name, Vorname	
Name, Vorname (Familienangehöriger 1)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 2)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 3)	
Name, Vorname (Familienangehöriger 4)	
Straße, PLZ, Ort	
Telefonnummer <i>oder</i> E-Mailadresse	
Besuch des Romanusbades im Zeitraum	

Ich versichere, dass ich und meine Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu SARS-CoV2-Fällen hatten und keine bekannte/nachgewiesene Infektion durch SARS-CoV-2 sowie keine unspezifischen Allgemeinsymptome und respiratorischen Symptome haben.

Ich/Wir haben die „Schutz- und Hygieneregeln und die Haus- und Badeordnung“ und die ausgelegten Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und werde(n) diese einhalten/akzeptieren.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Dieses Formblatt **bitte an der Kasse abgeben!**