Besucher-Erfassungsbogen

Es ist wieder möglich, bei uns zu schwimmen. Dies geht jedoch nur unter strengen Hygiene- und Sicherheitsregeln, um Sie und uns bestmöglich zu schützen. Bitte befolgen Sie daher unbedingt die Anweisungen. Für Ihren Besuch benötigen wir einige persönliche Angaben und eine Erklärung zu nachfolgenden Punkten.

Datum

Beginn des Besuchs

Ende des Besuchs

Geplantes Ende des Aufenthaltes

Persönliche Daten

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Erklärung

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und erkläre verbindlich, dass ich

1. mich insgesamt gesund fühle und keine Krankheitssymptome wie Fieber, Husten, Kurzatmigkeit oder Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn habe.
2. die Hygiene- und Sicherheitsregeln verstanden habe und einhalten werde. Mir ist bewusst, dass ich bei Nicht-Einhaltung unverzüglich des Bades verwiesen werde. Damit erkläre ich mich einverstanden.
3. einverstanden bin, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefon) gespeichert werden, damit im Falle des Eintritts einer Erkrankung von COVID-19 eine Nachverfolgung in die Wege geleitet werden kann. Meine Daten werden nur zu diesem Zweck gespeichert und nach vier Wochen automatisch gelöscht.

Der Besuch des Schwimmzentrums ist nur gestattet, wenn alle o.g. Punkte sowie die untenstehende Einverständniserklärung bestätigt wurden.

Datum, Unterschrift

Schwimmzentrum Itzehoe