

HERZLICH WILLKOMMEN



Sehr geehrte Badegäste,

als Teil der Ausführungsbestimmungen des Landes NRW zum Betrieb von Schwimmbädern sind wir zur zeitlichen Datenerfassung unserer Besucher/ Innen verpflichtet. Um unseren Verpflichtungen nachzukommen, bitten wir Sie, die nachstehenden Informationen auszufüllen:

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Besuchszeit: _____

Anzahl der begleitenden Kinder unter 12 Jahre: _____

Ich willige ein, dass meine Daten zur Infektionskettennachverfolgung auf Anforderung an die zuständige Behörde weitergegeben werden dürfen. Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich keinerlei Symptome einer Atemwegserkrankung aufweise und auch keinen Kontakt zu Personen mit einer COVID-19 Erkrankung hatte oder mich in letzter Zeit in einem Risikoland befand.

Unterschrift