

Gesundheitsbestätigung
 auszufüllen von allen Touristen, Dauercampern,
 Saisoncampern und Hotelgästen



Buchungsname:

Buchungsdatum:

Buchungsnummer:

Voraussichtliches Abreisedatum:

Vernichtung der Angaben nach DSGVO

Name	Vorname	Adresse

Als Vertreter der oben genannten Gastgruppe versichere ich, dass

- keine der genannten Personen in den letzten 14 Tagen an SARS-CoV-2 erkrankt war.
- keine der genannten Personen in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem SARS-CoV-2 Erkrankten oder Infizierten hatte.
- keine der genannten Personen unspezifische Allgemeinsymptome oder respiratorische Symptome aufweist (Husten, Schnupfen, Fieber).

Sollten während unseres Aufenthaltes bei einer Person Symptome einer Erkältungskrankheit auftreten, so werden wir unverzüglich einen Arzt aufsuchen und den Betreiber des Campingplatzes informieren.

Wir bestätigen, Kenntnis von den Allgemeinregeln zum Verhalten während der aktuellen Pandemie im Öffentlichen Raum zu haben.

Wir verpflichten uns, die Regelungen der auf dem gesamten Platz ausgehängten Verhaltensregeln zu befolgen.

Kontakt-Telefonnummer:

Kontakt-Mailadresse:

.....
 Datum, Ort

.....
 Unterschrift des Vertreters der Gastgruppe

Hinweis: Dieses Formular wird gemäß Datenschutzverordnung 4 Wochen nach Abreise vernichtet. Der Unterzeichner erklärt sich mit einer Weitergabe im Bedarfsfall an das Gesundheitsamt Ostallgäu einverstanden.