

Besuchererfassung Hallenbad Osterhofen

Hiermit erkläre ich, dass ich die allgemeinen Hygienemaßnahmen, wie 1,5 m Abstand, gründlich Hände waschen, desinfizieren und Maskenpflicht im Innenbereich bis zu den Duschen, des Hallenbades Osterhofen einhalten werde und einverstanden bin, dass meine Kontaktdaten für 4 Wochen (ab dem letzten Besuch) bei der Stadt Osterhofen aufbewahrt werden.

Eine Übermittlung dieser Daten darf ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen.

Wichtig!!! Dieses Formular einwerfen oder beim Personal abgeben!!!

Name: _____ Datum und Zeitraum des Besuchs: _____

Telefonnummer: _____ Unterschrift: _____

Besuchererfassung Hallenbad Osterhofen

Hiermit erkläre ich, dass ich die allgemeinen Hygienemaßnahmen, wie 1,5 m Abstand, gründlich Hände waschen, desinfizieren und Maskenpflicht im Innenbereich bis zu den Duschen, des Hallenbades Osterhofen einhalten werde und einverstanden bin, dass meine Kontaktdaten für 4 Wochen (ab dem letzten Besuch) bei der Stadt Osterhofen aufbewahrt werden.

Eine Übermittlung dieser Daten darf ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen.

Wichtig!!! Dieses Formular einwerfen oder beim Personal abgeben!!!

Name: _____ Datum und Zeitraum des Besuchs: _____

Telefonnummer: _____ Unterschrift: _____