

Platz N°: _____ (vom Campingplatzbetreiber auszufüllen)

Bitte vor Anreise ausfüllen und bei Anmeldung am Empfang abgeben.

An
Campingplatz Aichalehof GmbH
Aichalehof 4
82449 Uffing am Staffelsee

Familie: _____

Anreise am: _____

Abreise am: _____

Mitreisende	Geburtsdatum	Alter	Impfschutz (ja/nein)	Genesen (ja/nein)	Negativer Test (ja / nein)

Hiermit bestätigen wir, dass weder bei uns noch in unserem bekannten Umfeld:

- Symptome vorliegen, die auf eine Infizierung mit COVID-19 hinweisen
- ein positives Testergebnis einer akuten Erkrankung an COVID-19 vorliegt
- Kontakt zu einem COVID-19 Patienten in den letzten 14 Tagen bestand
- einer der Mitreisenden in Quarantäne ist

Wir haben uns zudem mit der Corona-Platzordnung der Campingplatz Aichalehof GmbH vertraut gemacht.

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Im Falle wahrheitswidriger Angaben behält sich die Campingplatz Aichalehof GmbH vor, Schadensersatzansprüche geltend zu machen oder abzutreten.

Um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglich identifizierten COVID-19 Falles unter Gästen und Personal zu ermöglichen, können Ihre Kontaktdaten auf Anforderung den zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden. Die Dokumentation ist keinen Dritten zugänglich. Die Daten werden zu diesem Zweck einen Monat aufbewahrt. Sofern die Daten aufgrund einer anderen Rechtsgrundlage länger aufbewahrt werden müssen, dürfen sie nach Ablauf eines Monats nach ihrer Erhebung nicht mehr zu dem oben genannten Zweck verwendet werden.