

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:	
Kontakt (Email oder Telefon):	
Anreise am:	
Abreise am:	
Mitreisende:	
Name:	geb.
Name:	geb.
Name:	geb.
Name:	geb.
Name:	geb.

Hiermit bestätigen wir, dass weder bei uns noch in unserem bekannten Umfeld Symptome (erhöhte Temperatur, Fieber, Halsschmerzen, akute Kopfschmerzen, Muskel- oder Gelenkschmerzen, Anzeichen einer Grippe) vorliegen, die auf die Infizierung mit Corona hinweisen, noch ein positives Testergebnis einer akuten Erkrankung vorliegt oder jemand in Quarantäne muss. Alle Mitreisenden sind Mitglieder einer häuslichen Gemeinschaft/Familie.

Hatte jemand innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einer Person mit Corona?

ja nein

Wir nutzen alle die freiwillige Corona App

ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschriften: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Im Falle wahrheitswidriger Angaben behalten wir uns vor, Schadensersatzansprüche geltend zu machen oder abzutreten.