

Besucherkontakt – Datenerfassung Hallenbad Ebern

Das Hallenbad Ebern ist gemäß der Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (BayIfSMV) dazu verpflichtet, Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt des Besuchs zu erfassen.

Vor-, Nachname: _____

Tel. oder E-Mail: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Die Datenerfassung erfolgt lediglich zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Kontaktdaten einverstanden. Ich habe die „Schutz- und Hygieneregeln“ zur Kenntnis genommen und bin bereit diese einzuhalten.

Datum

Unterschrift

Besucherkontakt – Datenerfassung Hallenbad Ebern

Das Hallenbad Ebern ist gemäß der Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (BayIfSMV) dazu verpflichtet, Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt des Besuchs zu erfassen.

Vor-, Nachname: _____

Tel. oder E-Mail: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Die Datenerfassung erfolgt lediglich zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Kontaktdaten einverstanden. Ich habe die „Schutz- und Hygieneregeln“ zur Kenntnis genommen und bin bereit diese einzuhalten.

Datum

Unterschrift

Besucherkontakt – Datenerfassung Hallenbad Ebern

Das Hallenbad Ebern ist gemäß der Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (BayIfSMV) dazu verpflichtet, Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt des Besuchs zu erfassen.

Vor-, Nachname: _____

Tel. oder E-Mail: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Die Datenerfassung erfolgt lediglich zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Kontaktdaten einverstanden. Ich habe die „Schutz- und Hygieneregeln“ zur Kenntnis genommen und bin bereit diese einzuhalten.

Datum

Unterschrift

Besucherkontakt – Datenerfassung Hallenbad Ebern

Das Hallenbad Ebern ist gemäß der Infektionsschutzmaßnahmenverordnung (BayIfSMV) dazu verpflichtet, Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt des Besuchs zu erfassen.

Vor-, Nachname: _____

Tel. oder E-Mail: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Die Datenerfassung erfolgt lediglich zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Kontaktdaten einverstanden. Ich habe die „Schutz- und Hygieneregeln“ zur Kenntnis genommen und bin bereit diese einzuhalten.

Datum

Unterschrift