

Kundenkontaktdaten

Zu Ihrem Schutz und einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit von Infektionsketten mit dem Corona-Virus (Covid-19) benötigen wir Ihre Mitarbeit, um Ihre Anwesenheit in unserem Parkbad Lindlar zu dokumentieren. Das ist insbesondere aufgrund der CoronaSchVO NRW i. d. aktuellen Fassung erforderlich. Anderenfalls ist ein Betreten/Besuch unserer Einrichtung nicht möglich. Vielen Dank!



Datum _____

Uhrzeit Ankunft _____

Uhrzeit Check Out _____

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefonnummer

Begleitpersonen

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach vier Wochen vernichtet.