

Naturbad Stamsried – Besucherregistrierung



Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Anzahl der Personen:

Datum:

Besuchszeit vonbis Uhr

Diese Datenerfassung erfolgt nur zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Daten einverstanden und habe das Infektionsschutz- und Hygienekonzept des Marktes Stamsried zur Kenntnis genommen.

Unterschrift:

Naturbad Stamsried – Besucherregistrierung



Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Anzahl der Personen:

Datum:

Besuchszeit vonbis Uhr

Diese Datenerfassung erfolgt nur zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Daten einverstanden und habe das Infektionsschutz- und Hygienekonzept des Marktes Stamsried zur Kenntnis genommen.

Unterschrift:

Naturbad Stamsried – Besucherregistrierung



Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Anzahl der Personen:

Datum:

Besuchszeit vonbis Uhr

Diese Datenerfassung erfolgt nur zu Zwecken der Kontaktpersonennachverfolgung für die zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet. Ich bin mit der Erfassung meiner Daten einverstanden und habe das Infektionsschutz- und Hygienekonzept des Marktes Stamsried zur Kenntnis genommen.

Unterschrift: