

Gesundheitscheck

Bitte pro Familie bzw. pro Gast ausfüllen und unterschrieben zum Check-In mitbringen.

Sehr geehrter Gast,

das Wohl und die Sicherheit aller Gäste und Mitarbeiter hat für uns höchste Priorität. Zu Ihrer eigenen Sicherheit und zur Sicherheit unserer weiteren Gäste und Mitarbeiter bitten wir Sie daher, vor Ihrem Urlaub folgende Fragen zu beantworten und beim Check-In ausgefüllt und unterschrieben (pro Familie bzw. pro Gast) abzugeben.

- 1) Gehören Sie oder eines Ihrer Familienmitglieder zur COVID-19-(Coronavirus) Risikogruppe? JA NEIN
- 2) Hatten Sie innerhalb der vergangenen Tage 14 Tage Kontakt bzw. vermuten Sie den Kontakt zu einer Person, die positiv auf eine Infektion mit dem COVID-19-Virus getestet wurde? JA NEIN
Bei Beantwortung mit JA darf keine Beherbergung erfolgen
- 3) Haben Sie zur Zeit Krankheitssymptome, (wie z.B. Husten, Fieber, Halsschmerzen, Geschmacks-Geruchsverlust) in Bezug auf die oben genannten Fragen? JA NEIN
Bei Beantwortung mit JA bleiben Sie bitte zu Hause. In diesem Fall darf keine Beherbergung erfolgen

Hinweis:

Laut aktueller Verordnung der Bayerischen Staatsregierung sind vom Besuch eines Beherbergungsbetriebes ausgenommen:

Personen, die in den letzten 14 Tagen Kontakt zu COVID-19-Fällen hatten sowie Personen, die unspezifische Allgemeinsymptome und respiratorische Symptome jeder Schwere aufweisen. Sollten Sie während Ihres Aufenthaltes Symptome entwickeln, haben Sie sich zu isolieren und dürfen keine Gemeinschaftsräumlichkeiten mehr betreten sowie den Aufenthalt so rasch als möglich beenden.

Hiermit bestätige/n ich/wir die oben genannten Fragen verstanden und wahrheitsgemäß beantwortet habe/n:

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift