

Gästeabfrage Risikoeinschätzung COVID-19-Virus (Corona)

Sehr geehrte Gäste,

aufgrund der Verordnung des Sozialministeriums und des Wirtschaftsministeriums zur Eindämmung von Übertragung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) in Gaststätten vom 10. Mai 2020 sind wir verpflichtet, eine Selbstauskunft von unseren Gästen einzufordern.

Name: _____

Telefonnummer oder Email: _____

Datum und Uhrzeit der Reservierung: _____

Anzahl Personen: _____

Bitte beantworten Sie folgende Frage:

Haben Sie ausgeprägte Symptome wie Fieber, Husten oder Atemnot oder waren Sie in den letzten 2 Wochen in Kontakt mit potentiell infizierten Personen?

Ja

Nein

Wenn ja, bitten wir um Verständnis, dass wir Sie derzeit aus Sicherheitsgründen nicht empfangen können.

Hiermit bestätigen ich die Korrektheit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift: _____

Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen vollständig gelöscht.

Eine Verarbeitung der Daten findet nicht statt.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter www.hotel-zur-rose.eu/de/datenschutz.

Vielen Dank.

Familie Kresser