|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Förderverein** |  |
| **Triefenstein Pro Waldbad e.V.** |

Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus

(SARS-CoV-2)

Liebe Besucherin, Lieber Besucher,

als Teil unserer Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des

Corona-Virus möchten wir Sie bitten, vor Ihrem Besuch dieses Formular

auszufüllen. (eine Person je Hausstand)

**Besuch des Waldbades in Triefenstein zu Corona-Zeiten:**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit Eintritt ins Bad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit Verlassen des Bades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_\_\_ Begleitpersonen: \_\_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer, Festnetz oder Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis mit den aushängenden Regeln zur Benutzung des Bades. Bei Zuwiderhandlung kann die entsprechende Person des Bades verwiesen werden. Aufbewahrungsdauer 4 Wochen!

***Ihr Waldbad-Team***

***Personen mit Kontakt zu SARS-CoV-2-Fällen in den letzten 14 Tagen, mit einer bekannten/ nachgewiesenen Infektion durch SARS-CoV-2, sowie mit unspezifischen Allgemeinsymptomen und respiratorischen Symptomen jeder Schwere sind vom Badebetrieb ausgeschlossen!***