



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt -----

Vorname _____	Nachname _____
Straße Hausnummer _____	
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	
Oder: _____	

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 Ankunftszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Ich bin  vollständig gegen Corona geimpft oder gelte als genesen  
 negativ getestet (Schnelltest oder PCR-Test nicht älter als 48 Stunden)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke einer Kontaktpersonennachverfolgung durch das BBL erhoben und für 4 Wochen aufbewahrt werden. Ich habe die allgemeinen Verhaltensregeln (Aushang) des BBL zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bin zum Zeitpunkt meines Besuches frei von Symptomen, die auf eine Virus-Infektion hindeuten (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber, etc.). Ich besuche das BBL auf eigene Verantwortung und befreie den Betreiber und die Mitarbeiter des BBL von jeglicher Haftung bezogen auf eine Gesundheitsgefährdung durch andere Badbesucher. Mißbrauch und Falschangaben sind strafbar und führen zum Verlust der Karte.

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



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt -----

Vorname _____	Nachname _____
Straße Hausnummer _____	
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	
Oder: _____	

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 Ankunftszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Ich bin  vollständig gegen Corona geimpft oder gelte als genesen  
 negativ getestet (Schnelltest oder PCR-Test nicht älter als 48 Stunden)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke einer Kontaktpersonennachverfolgung durch das BBL erhoben und für 4 Wochen aufbewahrt werden. Ich habe die allgemeinen Verhaltensregeln (Aushang) des BBL zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bin zum Zeitpunkt meines Besuches frei von Symptomen, die auf eine Virus-Infektion hindeuten (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber, etc.). Ich besuche das BBL auf eigene Verantwortung und befreie den Betreiber und die Mitarbeiter des BBL von jeglicher Haftung bezogen auf eine Gesundheitsgefährdung durch andere Badbesucher. Mißbrauch und Falschangaben sind strafbar und führen zum Verlust der Karte.

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



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt -----

Vorname _____	Nachname _____
Straße Hausnummer _____	
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	
Oder: _____	

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 Ankunftszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Ich bin  vollständig gegen Corona geimpft oder gelte als genesen  
 negativ getestet (Schnelltest oder PCR-Test nicht älter als 48 Stunden)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke einer Kontaktpersonennachverfolgung durch das BBL erhoben und für 4 Wochen aufbewahrt werden. Ich habe die allgemeinen Verhaltensregeln (Aushang) des BBL zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bin zum Zeitpunkt meines Besuches frei von Symptomen, die auf eine Virus-Infektion hindeuten (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber, etc.). Ich besuche das BBL auf eigene Verantwortung und befreie den Betreiber und die Mitarbeiter des BBL von jeglicher Haftung bezogen auf eine Gesundheitsgefährdung durch andere Badbesucher. Mißbrauch und Falschangaben sind strafbar und führen zum Verlust der Karte.

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



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt -----

Vorname _____	Nachname _____
Straße Hausnummer _____	
PLZ _____	Ort _____
Telefon _____	
Oder: _____	

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021 Ankunftszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Ich bin  vollständig gegen Corona geimpft oder gelte als genesen  
 negativ getestet (Schnelltest oder PCR-Test nicht älter als 48 Stunden)

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke einer Kontaktpersonennachverfolgung durch das BBL erhoben und für 4 Wochen aufbewahrt werden. Ich habe die allgemeinen Verhaltensregeln (Aushang) des BBL zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bin zum Zeitpunkt meines Besuches frei von Symptomen, die auf eine Virus-Infektion hindeuten (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber, etc.). Ich besuche das BBL auf eigene Verantwortung und befreie den Betreiber und die Mitarbeiter des BBL von jeglicher Haftung bezogen auf eine Gesundheitsgefährdung durch andere Badbesucher. Mißbrauch und Falschangaben sind strafbar und führen zum Verlust der Karte.

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