



Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt

Mitgliedsnummer: _____

Vorname _____ Nachname _____
 Straße _____ Nr _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefon _____

Oder:

Datum: ____ . ____ . 2021 Ankunftszeit: _____ Uhr

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 (Austhang) 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.

Unterschrift: _____



Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt

Mitgliedsnummer: _____

Vorname _____ Nachname _____
 Straße _____ Nr _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefon _____

Oder:

Datum: ____ . ____ . 2021 Ankunftszeit: _____ Uhr

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 (Austhang) 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.

Unterschrift: _____



Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt

Mitgliedsnummer: _____

Vorname _____ Nachname _____
 Straße _____ Nr _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefon _____

Oder:

Datum: ____ . ____ . 2021 Ankunftszeit: _____ Uhr

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 (Austhang) 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.

Unterschrift: _____



Persönliche Erklärung zum Bad-Eintritt

Mitgliedsnummer: _____

Vorname _____ Nachname _____
 Straße _____ Nr _____
 PLZ _____ Ort _____
 Telefon _____

Oder:

Datum: ____ . ____ . 2021 Ankunftszeit: _____ Uhr

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 (Austhang) 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.

Unterschrift: _____