

## Gästeformular

**Aufgrund der aktuellen Pandemie bitten wir Sie nachfolgendes Formular auszufüllen.**

(Diese Daten dienen ausschließlich zur Nachverfolgung von Infektionsketten und werden nicht für andere Zwecke verwendet, sowie nach 4 Wochen vernichtet)

Datum/ Ankunft

Gebuchter Tarif

(Dieses Feld wird vom Personal ausgefüllt)

**Verein:**

**ASB Grünstadt**

**Vor- und Nachname:**

**Name Kind/Kinder:**

**Straße:**

**Wohnort:**

**Telefonnummer:**

**Die Abstandsregeln im CabaLela sind mir bekannt**

JA

NEIN

**Die Hygienevorschriften (Nies-Hust-Etikette) im CabaLela sind mir bekannt**

JA

NEIN

**Mir sind keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die zur Gefährdung anderer und mir selbst beitragen könnten**

JA

NEIN

Eine Nutzung oder Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich auf Nachfrage des Gesundheitsamtes und zu keinem anderen Zweck.

Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten zu verlangen

---

Kassenpersonal