

Fragebogen

Das Wohl und die Sicherheit aller Gäste und Mitarbeiter hat höchste Priorität. Zu Ihrer eigenen Sicherheit und zur Sicherheit unserer weiteren Gäste und Mitarbeiter bitten wir Sie, am Anreisetag folgenden Fragebogen auszufüllen und beim Check-in vorzulegen.

Bitte beantworten Sie jede der folgenden Fragen mit Ja oder Nein für sich und Ihre Mitreisenden und tragen diese namentlich auf der Rückseite ein.

Hatten Sie oder untenstehende Mitreisende in den letzten 4 Tagen akute (nicht chronische und allergische) Atemwegserkrankungen (Husten, Schnupfen, Halsweh etc.), Fieber, starkes Schläppheitsgefühl, Gliederschmerzen, Schüttelfrost?	O JA	O NEIN
Sind Sie vollständig geimpft oder genesen lt. Def. RKI und haben einen Beleg hierfür? <u>Sollten Sie mit Kindern über 5 Jahren anreisen:</u> Sind diese vollständig geimpft bzw. genesen oder besitzen Sie einen Nachweis, dass diese eine Schule besuchen (Dadurch wird sichergestellt, dass diese regelmäßig getestet wurden).	O JA	O NEIN
Kommen Sie aus einem Hochinzidenz- oder Hochvariantengebiet und/oder sind Sie quarantäneverpflichtet?	O JA	O NEIN
Sind Sie informiert, dass für Wellnessanwendungen und die Benutzung der Gemeinschaftsbereiche wie Sauna, Pool, Kinderspielzimmer etc 2G+ für Personen ab 2 Jahre gilt. Sie also für die Benutzung getestet sein müssen. Außerdem eine Anmeldung über unsere Gastfreund-App erforderlich ist.	O JA	O NEIN

Hiermit bestätige ich, dass ich oben genannte Fragen verstanden und diese wahrheitsgemäß für mich und alle auf der Rückseite namentlich genannten Mitreisende beantwortet habe

Unterschreibende Person:

Vorname/Nachname:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Mitreisende Person 1:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 2:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 3:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 4:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 5:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 6:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 7:

Vorname/Nachname:

Mitreisende Person 8:

Vorname/Nachname: