



# Selbsterklärung

## SARS - Cov 2 / Covid 19

Pro Person wurde ein negativer Coronatest (NT) oder ein Impfausweis (IA) mit zwei Impfungen, älter als 14 Tage, vorgelegt. (Bei Anreise von der Empfangsmitarbeiterin anzukreuzen)

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_  NT  IA

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_  NT  IA

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_  NT  IA

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_  NT  IA

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_  NT  IA

Eine Beherbergung ist **nicht möglich**, wenn Sie und / oder Ihre Begleitpersonen

a) eine nachgewiesene Covid2 -infektion haben

b) Kontakt zu COVID-19-Fällen in den letzten 14 Tagen hatten oder aus anderen Gründen einer Quarantänemaßnahme (z.B. Rückkehr aus Risikogebiet) unterliegen

c) COVID-19 assoziierten Symptome haben (akute, unspezifische Allgemeinsymptome, Fieber, Geruchs- und Geschmacksverlust, respiratorische Symptome jeder Schwere).

Sofern Ihr Aufenthalt länger als zwei Übernachtungen anhält, sind Sie alle 48 Stunden zu einem Corona Schnelltest verpflichtet. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie über diese Regel informiert worden zu sein und das Testergebnis unaufgefordert vorzuzeigen.

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Name leserlich: \_\_\_\_\_

Hinweis zum Datenschutz: Dieses Dokument wird nach vier Wochen von uns vernichtet. Es dient ausschließlich der möglichen Nachverfolgung im Falle einer auftretenden Infektion.