



Formblatt zur Besuchererfassung nach §§16,25 IfSG zum Besuch im Freibad Zwiefalten

Dieses Formblatt muss von jedem Besucher/ jeder Familie vor dem Betreten des Freibades ausgefüllt und dann an der Kasse abgegeben werden, um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglichen identifizierten COVID-19-Falles unter Gästen oder Personal zu ermöglichen. Bitte füllen Sie das Blatt bereits zu Hause aus (Download unter www.zwiefalten.de bzw. Kopie aus dem Mitteilungsblatt der Gemeinde Zwiefalten).

Name, Vorname	
Telefonnummer	
Anzahl der Personen (bei Familien)	
Datum des Besuches im Freibad	
Uhrzeit des Eintritts	

Ich versichere, dass ich keine Symptome im Sinne einer Infektion mit dem Corona-Virus wie Atemwegsinfekt, Geruchs- bzw. Geschmacksveränderung oder erhöhte Temperatur aufweise. Dies gilt auch für meine Begleitperson/-en.

Die „Schutz- und Hygieneregeln sowie die Haus- und Badeordnung“ des Höhenfreibades Zwiefalten werden hiermit zur Kenntnis genommen und eingehalten.

Unterschrift _____

Ihre Daten werden 4 Wochen gespeichert und nach Beendigung dieses außerordentlichen Ereignisses vollumfänglich gelöscht (Art. 17a DSGVO). Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur an die verantwortlichen Fachabteilungen und bei Auftreten einer Infektion einer Ihrer Kontaktpersonen an die zuständigen Behörden (z.B. Gesundheitsamt gem. §§ 16, 17 und 25 Infektionsschutzgesetz).