

# Kundenkontakt-Datenerfassung

## Hallenbad Pocking

*(eine Anmeldung pro Haushalt)*

Die Stadt Pocking ist aufgrund der gemeinsamen Bekanntmachung der Bayerischen Staatministerien für Gesundheit und Pflege und für Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie verpflichtet, persönliche Daten aller Besucher/innen zu erheben, um eine Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglichen identifizierten COVID-19-Falles unter Gästen oder Personal zu ermöglichen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

oder Tel.-Nr. / Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Personenzahl \_\_\_\_\_

Zeitraum des Aufenthalts \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich keinen Kontakt zu SARS-CoV2-Fällen in den letzten 14 Tagen hatte, keine bekannte/nachgewiesene Infektion durch SARS-CoV-2 sowie keine unspezifischen Allgemeinsymptome und respiratorischen Symptome habe. Dies gilt auch für meine Begleitung/-en.

Die Datenerhebung dient ausschließlich dem Eigenschutz unserer Besucher/innen.

Ich/Wir haben das „Schutz- und Hygienekonzept des Pockinger Hallenbades – pob“ zur Kenntnis genommen und werde(n) dieses einhalten/akzeptieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift