

# Kontaktformular für Besucher (COVID-19-Pandemie) (je Familie/ Haushalt reicht 1 Formular)



Hiermit wird der Stadt Naila bestätigt, dass

- In den letzten 14 Tagen kein wissentlicher Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person bestand
- Keine Anzeichen einer COVID-19-Erkrankung wie z.B. Husten, Fieber, Halsschmerzen bestehen
- Die Kontaktbeschränkungen nach der aktuell gültigen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung der Bayerischen Staatsregierung bekannt sind und eingehalten werden (BayIfSMV §4)

## Terminbuchung im Freibad Naila

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Weitere Angehörige, die gemeinsam das Freibad besuchen:

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

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

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

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

Diese Erklärung wird nach 4 Wochen datenschutzkonform vernichtet.

