Datenerhebun -Hinweis: bitte					eisender					
Herzlich willkommen,					(für interne Vermerke)					
wir freuen uns, ermöglichen, si		-			_	-			cen zu	
Wir bitten Sie, v	ollständig	e und wal	nrheitsger	mäße Ar	ngaben zu	machen:				
Vor- und Nachname:					Anschrift:					
Datum + Zeitra Anwesenheit:	n + Zeitraum der <u>soweit vorhanden</u> senheit: <u>Telefonnummer:</u>									
								ja	nein	
Ich bin vollstän	ıdig geimp	oft.								
- wenn ja, abschließende Impfung am:										
Ich bin vollständig von einer COVID-19-Erkrankung genesen.										
 wenn ja, entsprechender Genenesennachweis (ehem. positiver PCR, PoC-PCR- Test), welcher mind. 28 Tage sowie max. sechs Monate zurückliegt: 										
Ich kann einen negativen Antigen-Schnelltest vorweisen.										
- wenn ja, Zeitpunkt des Tests (Datum + Uhrzeit):										
Ich versichere hi	iermit, vol	lständige ı	und wahri	heitsgen	näße Anga	ben gema	icht zu hal	ben.		
Ort, Datum Test-Auffrisch u	ıng währe	and doe A	ufonthal	Unters	schrift					
DATUM	wame	illa aes A	uieninai	103.				<u> </u>		
VORGELEGT										
Hiermit willige icl	hein das				atenverari		chen des	neichert i	ınd im	
Anschluss daran		_			on dum vo	7.01 110	J. 1011 900	p 0.0011011 t		
Ort, Datum Unterschrift										

<u>Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß der CoronaVO</u>

Verantwortliche Stelle: H-Hotel Willingen, Am Schneppelnberg 9-13, 34508 Willingen