

Meldeschein für Beherbergungsstätten

Registration form of hotels and lodgings

Erhebung der Daten aufgrund von §§ 29 und 30 BMG

Beherbergungsstätte Pohns Warft, Süderfriedrichskoog 3, 25870 Oldenswort

Nummer der angemieteten Ferienwohnung

Tag der Ankunft Date of arrival

voraussichtliche Abreise Expected date of departure

Nachname Surname

Vorname First name

Straße, Haus-Nr. Street, number

PLZ, Wohnort Postal code, city

Land Country, state

Telefonnummer

Email Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Anzahl der Mitreisenden / der begleitenden Kinder No.of group members/No.of accompanying children

Mitreisender Name Surname

Vorname First name

Straße, Haus-Nr. Street, number

PLZ, Wohnort Postal code, city

Land Country, state

Telefonnummer

Email Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Gemäß der aktuellen Corona-Verordnung, sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Falle einer Coronainfektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörde erfolgen kann. Bitte beachten Sie, dass wir Sie nicht beherbergen dürfen, wenn Sie Ihre Kontaktdaten nicht angeben oder mit der Dokumentation der Daten nicht einverstanden sind. Die Zuständigen Behörden, wie z.B. das Gesundheitsamt ist dazu berechtigt, die Daten bei uns abzufragen. Die von Ihnen angegebenen Daten vernichten wir, nach Ablauf der amtlich vorgesehenen Aufbewahrungsfrist. Wir verwenden die von ihnen angegebenen Daten zu keinem anderen als dem hier angegebenen Zweck und wahren selbstverständlich den Datenschutz.

Herzlich Willkommen auf Pohns Warft

Wir möchten Ihnen und all unseren Gästen in diesen besonderen Zeiten einen erholsamen und unbeschwerten Urlaub ermöglichen.

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aufgrund der aktuell gültigen Landesverordnung durch die Landesregierung Schleswig-Holsteins verpflichtet sind, uns folgende Aussagen von Ihnen und im Namen Ihrer Mitreisenden bestätigen zu lassen.

Daher bitten wir Sie, diese Informationen sorgfältig zu lesen und uns die Kenntnisnahme zu bestätigen. Bitte beachten Sie und Ihre Mitreisenden/Familienmitglieder die folgenden Maßnahmen:

- besondere Aufmerksamkeit bei der richtigen Händehygiene
- kein enger Kontakt zu anderen Gästen während Ihres Aufenthaltes
- tägliches Lüften der Ferienwohnung
- Tragen eines Mundschutzes bei Aktivitäten, bei denen der Kontakt zu Dritten nicht ganz zu vermeiden ist wird angeraten wird
- Einhaltung der von Bundes- oder Landesregierung angeordneten Maßnahmen zur Einschränkung des Infektionsrisikos
- Bei Erkältungssymptomen oder einem Verdachtsfall bei sich oder Familienmitgliedern, melden Sie dies bitte dem jeweiligen Gesundheitsamt und teilen uns dies mit.

Hotline Gesundheitsamt Kreis Nordfriesland:	0800 200 66 22
Ärztlicher Bereitschaftsdienst	116 117

- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie selbst und Ihre Mitreisenden keine respiratorischen Symptome aufweisen oder direkten Kontakt mit einer SARS-CoV 2 infizierten Person hatten.
- Ebenso versichern Sie, dass Sie im Falle einer nachgewiesenen Ansteckung während Ihres Aufenthaltes umgehend die Rückreise nach Maßgabe des zuständigen Gesundheitsamtes an Ihren Erstwohnsitz antreten. Die Kosten und Organisation hierfür sind selbst zu übernehmen.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie und alle Mitreisenden sich erneut nach 72 Stunden (nach dem 1. Test am Wohnort) während Ihres Aufenthaltes testen lassen und das Ergebnis auf Nachfrage vorzeigen.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Zusatzinformationen/Schutz- und Hygienekonzept zu Ihrem Aufenthalt auf Pohns Warft erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum _____

Gastname

Unterschrift