

Ergänzende Erklärungen des Saisonkartennutzers:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Hiermit bestätige ich, dass ich das Hallenbad nur besuchen werde, wenn ich in den letzten 14 Tagen keine Symptome hatte, die auf SARS-CoV-2 hindeuten und keinen Kontakt mit SARS-CoV2-Infizierten hatte.

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Datenschutzerklärung und den damit einhergehenden Informationen vertraut und einverstanden bin (die Datenschutzhinweise finden Sie auf unserer Homepage oder als Aushang im Bad)

Datum

Unterschrift Antragsteller