

Betrieb



## Coronavirus (SARS-CoV-2)

### Fragebogen und Erklärung zum Aufenthalt und/oder Vertrag in unserem Haus

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Gäste,

die besondere Situation der Corona-Pandemie erfordert besondere Maßnahmen. Es ist wichtig, die weitere Ausbreitung des Coronavirus zu verlangsamen. Zentral dafür ist das Einschränken von sozialen Kontakten.

Zum Schutz anderer Gäste und unserer Mitarbeiter\*innen und zum Vermeiden von Quarantänen oder gar einer Betriebschließung nehmen wir dafür auch Sie in die Verantwortung, indem wir Sie um die Beantwortung nachstehender Fragen bitten.

In Übereinstimmung mit der aktuellen Gesetzeslage weisen wir darauf hin, dass Sie korrekte und vollständige Angaben machen, damit Infektionsgeschehnisse gegebenenfalls nachverfolgt werden können. Sie erklären hiermit, dass die zu Ihrer Person bzw. von Ihnen gesetzlich vertretenen Personen gemachten Angaben richtig sind.

Die Daten sollten spätestens bei Anreise/Ankunft oder bei Veranstaltungsbeginn vollständig übergeben werden.

(Bitte leserlich schreiben)

	Ja	Nein	Keine Angabe
Hatten Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen eine nachgewiesene Corona-Infektion?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt zu einer Corona-infizierten Person? <input checked="" type="checkbox"/> Falls ja, ist ausgeschlossen worden, dass Sie sich in Quarantäne begeben müssen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen oder haben Sie aktuell Symptome, die einer Corona-Infektion zuzuordnen sein könnten? <input checked="" type="checkbox"/> Falls ja, wurde durch einen Arzt ein COVID-Verdacht ausgeschlossen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### Entsprechend gesetzlicher Vorgaben (Corona-Verordnungen der Landesregierung MV) zu erfassende Angaben:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Straße, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Stadt
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail (freiwillige Angabe)	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

#### Vom Unternehmen auszufüllen:

<input type="radio"/> Hotelgast	Zimmer-Nr:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Restaurantbesuch	Uhrzeit (von – bis):	Tisch-Nr. <input type="text"/>
<input type="radio"/> Veranstaltung	Uhrzeit (von – bis):	Tisch-Nr. <input type="text"/>

Es wird gewährleistet, dass Ihre Angaben ausschließlich zum Zweck der Erfüllung der gesetzlichen Pflichten in Zusammenhang mit den Corona-Bestimmungen, in Übereinstimmung mit den Datenschutzbestimmungen und nicht für Dritte verwendet werden. Zur Wahrnehmung Ihres Auskunftsrechtes hierzu wenden Sie sich bitte an Ihren oben angegebenen Vertragspartner.



Eine gemeinsame Initiative  
des Tourismusverbandes MV und des DEHOGA MV.

Stand: 03.12.2020

