

Herzlich willkommen liebe Gäste, schön, dass Sie wieder bei uns sind! Wir freuen uns darauf, Sie zu verwöhnen.

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren. Gemäß der **10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona-Virus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020** sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

SUZANNAS

Datum _____

Uhrzeit Ankunft _____

Uhrzeit Check Out _____

Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Begleitpersonen	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.