

WICHTIGER HINWEIS ZU IHREM AUFENTHALT IN UNSEREM HAUS

(RESTAURANT) (Stand 05-2021)

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Gäste,

wir möchten dass Sie ihren Aufenthalt in dieser besonderen Zeit rundum sicher und entspannt genießen können. Die Gesundheit, Sicherheit und das Wohlbefinden unserer Gäste und Mitarbeiter*innen haben dabei für uns höchste Priorität. Hierbei müssen jedoch alle mitwirken. Sie haben sicherlich Verständnis, dass wir Quarantänen oder gar eine Betriebschließung vermeiden müssen. Es ist daher wichtig, dass Sie bitte **diesen Fragebogen wahrheitsgemäß vollständig ausfüllen**.

Die Gäste verpflichten sich die Hygiene –und Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten und die LUCA-APP beim Restaurantbesuch zu nutzen (bzw. sich in die Anwesenheitslisten einzutragen). Zuwiderhandlungen führen zum sofortigen Ausschluss der Leistung.

SIE VERSICHERN FÜR SICH UND IHRE GÄSTE:

- | | | | |
|----|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. | dass sie und keiner ihrer Gäste sich in den letzten 10 Tagen in einem Hochinzidenz- oder Virusvariantengebiet aufgehalten haben. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. | dass alle einen Corona-Selbsttest (ab 6 Jahren) mit negativem Ergebnis unter Aufsicht durchgeführt und vorgelegt haben | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 3. | oder/und es wurde eine Bescheinigung über ein negativen Corona-Test, welcher nicht älter als 24 h ist, vorgelegt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 4. | dass Sie und alle Mitreisenden sich NICHT in Quarantäne befinden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 5. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen keine nachgewiesene Corona-Infektion hatten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 6. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt zu einer an Corona-infizierten Person hatten?
Falls ja, ist ausgeschlossen worden, dass Sie sich in Quarantäne begeben müssen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 7. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen nicht in den letzten 14 Tagen oder aktuell Symptome einer Corona-Infektion haben.
Falls ja, wurde durch einen Arzt ein COVID-Verdacht ausgeschlossen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 8. | Dass Sie oder Ihre Gäste vollständig geimpft sind. Und 14 Tage zur Zweitimpfung vergangen sind. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Sie erklären hiermit, dass Ihre Angaben, Ihre personenbezogenen Daten und die Daten von Mitreisenden, Gästen oder Veranstaltungsteilnehmer*innen richtig sind.

Datum Unterschrift _____

Bitte Rückseitig Namensliste ausfüllen

WICHTIGER HINWEIS ZU IHREM AUFENTHALT IN UNSEREM HAUS

(RESTAURANT) (Stand 05-2021)

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Gäste,

wir möchten dass Sie ihren Aufenthalt in dieser besonderen Zeit rundum sicher und entspannt genießen können. Die Gesundheit, Sicherheit und das Wohlbefinden unserer Gäste und Mitarbeiter*innen haben dabei für uns höchste Priorität. Hierbei müssen jedoch alle mitwirken. Sie haben sicherlich Verständnis, dass wir Quarantänen oder gar eine Betriebschließung vermeiden müssen. Es ist daher wichtig, dass Sie bitte **diesen Fragebogen wahrheitsgemäß vollständig ausfüllen**.

Die Gäste verpflichten sich die Hygiene –und Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten und die LUCA-APP beim Restaurantbesuch zu nutzen (bzw. sich in die Anwesenheitslisten einzutragen). Zuwiderhandlungen führen zum sofortigen Ausschluss der Leistung.

SIE VERSICHERN FÜR SICH UND IHRE GÄSTE:

- | | | | |
|-----|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 9. | dass sie und keiner ihrer Gäste sich in den letzten 10 Tagen in einem Hochinzidenz- oder Virusvariantengebiet aufgehalten haben. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 10. | dass alle einen Corona-Selbsttest (ab 6 Jahren) mit negativem Ergebnis unter Aufsicht durchgeführt und vorgelegt haben | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 11. | oder/und es wurde eine Bescheinigung über ein negativen Corona-Test, welcher nicht älter als 24 h ist, vorgelegt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 12. | dass Sie und alle Mitreisenden sich NICHT in Quarantäne befinden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 13. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen keine nachgewiesene Corona-Infektion hatten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 14. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt zu einer an Corona-infizierten Person hatten?
Falls ja, ist ausgeschlossen worden, dass Sie sich in Quarantäne begeben müssen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 15. | dass Sie oder eine Ihrer Begleitpersonen nicht in den letzten 14 Tagen oder aktuell Symptome einer Corona-Infektion haben.
Falls ja, wurde durch einen Arzt ein COVID-Verdacht ausgeschlossen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 16. | Dass Sie oder Ihre Gäste vollständig geimpft sind. Und 14 Tage zur Zweitimpfung vergangen sind. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Sie erklären hiermit, dass Ihre Angaben, Ihre personenbezogenen Daten und die Daten von Mitreisenden, Gästen oder Veranstaltungsteilnehmer*innen richtig sind.

Datum Unterschrift _____

Bitte Rückseitig Namensliste ausfüllen