

Sehr geehrter Badegast,

als Teil der Ausführungsbestimmungen des Landes NRW zum Betrieb von Schwimmbädern sind wir zur zeitlichen Datenerfassung unserer Besucher/innen verpflichtet, damit in begründeten Fällen mögliche Infektionsketten nachverfolgt werden können. Die erhobenen Daten werden nur auf Anforderung der zuständigen Behörde weitergegeben und nach vier Wochen gelöscht.

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
begleitende Kinder unter 12 Jahre:	
1. Name, Vorname	
2. Name, Vorname	
3. Name, Vorname	
Datum u. Uhrzeit :	
Schwimmblock bitte ankreuzen:	

Montag	<input type="checkbox"/>	13:30 Uhr bis 15:30 Uhr nur Erwachsene
Dienstag	<input type="checkbox"/>	06.00 Uhr bis 07.15 Uhr Frühschwimmen
	<input type="checkbox"/>	14:00 Uhr bis 19:00 Uhr Familienbad
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	09:00 Uhr bis 19:30 Uhr Familienbad
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	15:15 Uhr bis 18:15 Uhr Familienbad
Freitag	<input type="checkbox"/>	06.00 Uhr bis 07.15 Uhr Frühschwimmen
	<input type="checkbox"/>	15:00 Uhr bis 20:00 Uhr Familienbad
Samstag	<input type="checkbox"/>	11:00 Uhr bis 16:00 Uhr Familienbad
Sonntag	<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr Familienbad

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten zur Infektionskettennachverfolgung auf Anforderung an die zuständige Behörde weitergegeben werden dürfen.

Unterschrift:

Sehr geehrter Badegast,

als Teil der Ausführungsbestimmungen des Landes NRW zum Betrieb von Schwimmbädern sind wir zur zeitlichen Datenerfassung unserer Besucher/innen verpflichtet, damit in begründeten Fällen mögliche Infektionsketten nachverfolgt werden können. Die erhobenen Daten werden nur auf Anforderung der zuständigen Behörde weitergegeben und nach vier Wochen gelöscht.

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
begleitende Kinder unter 12 Jahre:	
1. Name, Vorname	
2. Name, Vorname	
3. Name, Vorname	
Datum u. Uhrzeit :	
Schwimmblock bitte ankreuzen:	

Montag	<input type="checkbox"/>	13:30 Uhr bis 15:30 Uhr nur Erwachsene
Dienstag	<input type="checkbox"/>	06.00 Uhr bis 07.15 Uhr Frühschwimmen
	<input type="checkbox"/>	14:00 Uhr bis 19:00 Uhr Familienbad
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	09:00 Uhr bis 19:30 Uhr Familienbad
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	15:15 Uhr bis 18:15 Uhr Familienbad
Freitag	<input type="checkbox"/>	06.00 Uhr bis 07.15 Uhr Frühschwimmen
	<input type="checkbox"/>	15:00 Uhr bis 20:00 Uhr Familienbad
Samstag	<input type="checkbox"/>	11:00 Uhr bis 16:00 Uhr Familienbad
Sonntag	<input type="checkbox"/>	08:00 Uhr bis 16:00 Uhr Familienbad

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten zur Infektionskettennachverfolgung auf Anforderung an die zuständige Behörde weitergegeben werden dürfen.

Unterschrift: