Bitte ausgefüllt bei Anreise mitbringen!

Name: _____ Gästenr.: _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass weder bei uns noch in unserem bekannten Umfeld Symptome (erhöhte Temperatur, Fieber, Halsschmerzen, akute Kopfschmerzen, Muskel- und/oder Gelenkschmerzen, Anzeichen einer Grippe) vorliegen, die auf die Infizierung mit dem Corona Virus hinweisen, noch ein positives Testergebnis einer akuten Erkrankung vorliegt oder jemand in Quarantäne muss.

Sollte während Ihres Aufenthaltes eines der oben genannten Symptome auftreten, bleiben Sie bitte in Ihrer Unterkunft, informieren Sie telefonisch den Platzleiter oder einen Vertreter und leisten deren Anweisungen Folge.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Im Falle wahrheitswidriger Angaben behalten wir uns vor, Schadensersatzansprüche geltend zu machen.

Zustimmung zur Gästekarten-Nutzung und Datenverarbeitung

☐ Ich/Wir stimmen zu, dass zum Zweck der Nutzung und Ausstellung der Gästekarte der Gemeinde Grainau (nachfolgend „Grainau Card“ genannt) meine persönlichen Daten, nämlich Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Aufenthaltszeitraum und Herkunftsland/Postleitzahl, sowie die Daten meiner Mitreisenden von der Gemeinde Grainau verarbeitet werden und dieseDaten zum Zweck der zentralen Abwicklung von Leistungen und Zahlungen an die Gemeinde Grainau und die Unternehmen, bei denen Vergünstigungen mit der Gästekarte Grainau Card beansprucht werden, weitergegeben werden.
Dort werden auch Daten über die Verwendung Ihrer GrainauCard verarbeitet.
Diese Einwilligung kann jederzeit bei Ihrem Gastgeber widerrufen werden.
Ein Widerruf bedeutet keinen Erhalt der GrainauCard.

Anreisende:

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____

_____geb. _____Unterschrift_____