

Corona Informationsblatt



Kundendaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....
Vorname Nachname

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefonnummer

.....
Mail

Ich bin damit einverstanden, dass die **Wiesbadener Nordwand** meine in diesem Formular erhobenen Daten zum Zwecke der Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette speichert oder archiviert und diese auch bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständigen Behörden weiterleitet. Ich kann jederzeit Einsicht über meine gespeicherten Daten verlangen und die Löschung bzw. Vernichtung der gespeicherten oder archivierten Daten fordern.

Mir ist bewusst, dass ich im Falle einer Verweigerung oder späteren Löschung die Wiesbadener Nordwand nicht nutzen kann.

Nutzungszeiten - Wann wurde die Wiesbadener Nordwand betreten/ verlassen?

Uhrzeit Uhrzeit
Datum von Uhr bis Uhr

Krankheitsabfrage - Hast du aktuell oder hattest du bis vor kurzem folgende Symptome?

Fieber ja nein Atemnot ja nein
Husten ja nein Geschmacks- und Geruchsstörungen ja nein

Falls eine Frage mit ja beantwortet wird, darfst du die Wiesbadener Nordwand nur mit einer Unbedenklichkeitsbescheinigung oder einem ärztlichen Attest aus welchem hervorgeht, dass die Krankheitssymptome nicht coronabedingt aufgetreten sind (z.B. durch eine normale Erkältung).

.....
Ort/ Name / Unterschrift