



ZachunBEACH

Registrierungsformular

Liebe Gäste, in Bezug der in Kraft getretenen Auflagen des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit, bitten wir Sie, sich für den Aufenthalt auf unserem Gelände zu registrieren. Desweiteren möchten wir Sie bitten, uns hiermit zu bestätigen, dass bei Ihnen keinerlei Krankheitssymptome sind. Bitte füllen Sie folgendes Formular vollständig aus:

Uhrzeit: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich kein Tagestourist
aus einem anderen Bundesland bin

Anzahl Personen _____

Name _____

Nachname _____

Adresse _____

PLZ und Stadt _____

Telefonnummer _____

Email: _____

Datum/Unterschrift _____

Gemäß der Verordnung der Landesregierung zum Übergang nach den Corona-Schutz-Maßnahmen (Corona-Übergangs-LVO MV) sind wir verpflichtet, Kontaktdaten einer Person am Tisch (Reservierer bzw. Besteller) zu erheben, damit im Falle einer Coronainfektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörden erfolgen kann. Bitte beachten Sie, dass wir Sie nicht bedienen dürfen, wenn Sie Ihre Daten nicht angeben bzw. mit der Dokumentation Ihrer Daten nicht einverstanden sind. Das zuständige Gesundheitsamt ist dazu berechtigt, die Daten bei uns abzufragen. Die von Ihnen angegebenen Daten vernichten wir nach Ablauf der amtlich vorgesehenen Aufbewahrungsfrist von 4 Wochen datenschutzkonform. Wir verwenden die von Ihnen angegebenen Daten zu keinem anderen als dem hier angegebenen Zweck, insbesondere nicht zu Werbezwecken und wahren selbstverständlich den Datenschutz.