

Gemeinde Barleben
Campingplatz Erholungscenter Jersleber See
Zum See 1 ; 39326 Niedere Börde OT Jersleben
Telefon: 039203-5654190; jerslebersee@barleben.de

Kontaktformular zur Nachverfolgung von möglichen Infektionsketten für Besucher

Sehr geehrte Campingfreunde, liebe Gäste,
aus aktuellem Anlass möchten wir Sie bitten, uns vor Ihrem Aufenthalt auf unserem Campingplatz, einige Informationen zu Ihrem gesundheitlichen Zustand zukommen zu lassen. Für Ihre eigene Sicherheit und den Schutz Ihrer Mitmenschen ist beim Betreten des Campingplatzes eine Bestätigung der Symptommfreiheit bezüglich Anzeichen, die auf eine Corona-Infektion hindeuten, notwendig.

Wir bitten Sie, während Ihres gesamten Aufenthaltes die Verhaltensregeln zu befolgen. Sollten die genannten Regeln nicht befolgt werden, droht Ihnen im schlimmsten Fall die Abreise. Dies würden nicht nur Sie, sondern auch wir sehr bedauern.

Sind Sie innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Staat zurückgekehrt der als Hochrisiko- oder Risikogebiet oder Mutationsgebiet eingestuft ist?

ja nein

Standen Sie in Kontakt zu Rückkehrern aus besagten Staaten oder zu infizierten Personen?

ja nein

Sind Sie an COVID-19 erkrankt oder zeigen Sie Erkältungssymptome wie Halskratzen, Kopfschmerzen, Fieber, Muskel- und/oder Gelenkschmerzen, Husten oder Luftnot ?

ja nein

Stehen Sie derzeit unter Quarantäne?

ja nein

Trifft eines dieser Kriterien zu, wenden Sie sich bitte an Ihren Hausarzt, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Eine Aufnahme auf unserem Campingplatz kann in diesem Fall nicht erfolgen. Sollte während Ihres Aufenthaltes eines der oben genannten Symptome auftreten, bleiben Sie bitte in Ihrer Unterkunft und informieren Sie telefonisch umgehend die Campingplatzverwaltung und befolgen deren Anweisungen.

Meldebescheinigung:

Bitte halten Sie ein amtliches Dokument zur Überprüfung der Angaben bereit.

Name	Vorname	Geb. Datum
Straße/HausNr.	PLZ/Wohnort	Telefonnummer
Anreisedatum	Abreisedatum	

Mitreisende:

Name	Vorname	Geb. Datum
Name	Vorname	Geb. Datum
Name	Vorname	Geb. Datum
Name	Vorname	Geb. Datum

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

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten

Wir sind im Rahmen der Verordnungen des Landes Sachsen-Anhalts während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkte verpflichtet. Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt daher auf der Grundlage des Art. 6 Absatz 1 S. 1 lit. c, Abs. 3 Datenschutz-Grundverordnung. Diese Daten dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung. Die Daten sind durch uns vier Wochen aufzubewahren und werden anschließend vernichtet.