

LIEBE GÄSTE,

in Bezug der in Kraft getretenen Auflagen des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit des Bundeslandes Niedersachsen, bitten wir Sie sich für den Aufenthalt in unserer JoWiese zu registrieren.

Des Weiteren möchten wir Sie bitten bei Grippe-symptomen wie Fieber, Atembeschwerden oder Diarrhoe einen Arzt aufzusuchen.

Bitte füllen Sie folgendes Formular vollständig aus.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nicht für Werbezwecke verwendet und für 3 Wochen aufbewahrt. Danach werden sie vernichtet.

Nur Freibad

Nur Biergarten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Uhrzeit Ende: _____

Datum

Unterschrift

Das JoWiesen Team dankt Ihnen für Ihr Verständnis und wünscht Ihnen einen schönen Aufenthalt in unserem Hause.

LIEBE GÄSTE,

in Bezug der in Kraft getretenen Auflagen des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Gesundheit des Bundeslandes Niedersachsen, bitten wir Sie sich für den Aufenthalt in unserer JoWiese zu registrieren.

Des Weiteren möchten wir Sie bitten bei Grippe-symptomen wie Fieber, Atembeschwerden oder Diarrhoe einen Arzt aufzusuchen.

Bitte füllen Sie folgendes Formular vollständig aus.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nicht für Werbezwecke verwendet und für 3 Wochen aufbewahrt. Danach werden sie vernichtet.

Nur Freibad

Nur Biergarten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Uhrzeit Ende: _____

Datum

Unterschrift

Das JoWiesen Team dankt Ihnen für Ihr Verständnis und wünscht Ihnen einen schönen Aufenthalt in unserem Hause.