

Herzlich willkommen liebe Gäste, schön, dass Sie wieder bei uns sind!

Wir freuen uns darauf, Sie zu verwöhnen.

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren.

Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des CoronaVirus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

Name Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ ORT	
Telefonnummer	
Begleitpersonen	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	

Däsch OHG Hoherodskopfklause
Am Hoherodskopf 14
63679 Schotten
Tel. 06044-8181

Datum	_____
Uhrzeit Ankunft	_____
Uhrzeit Check Out	_____
Tisch Nr.	_____

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.

Herzlich willkommen liebe Gäste, schön, dass Sie wieder bei uns sind!

Wir freuen uns darauf, Sie zu verwöhnen.

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren.

Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des CoronaVirus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

Name Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ ORT	
Telefonnummer	
Begleitpersonen	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	
Name Vorname	

Däsch OHG Hoherodskopfklause
Am Hoherodskopf 14
63679 Schotten
Tel. 06044-8181

Datum	_____
Uhrzeit Ankunft	_____
Uhrzeit Check Out	_____
Tisch Nr.	_____

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.