

Freibäder Altleiningen und Hettenleidelheim AöR

Nur gegen Vorlage des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars erhalten Sie Eintritt zu den Freibädern Altleiningen und Hettenleidelheim:

Freibad Altleiningen: **Freibad Hettenleidelheim:**
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname: _____ **Name:** _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Datum des Freibadbesuches: _____

Uhrzeit des Eintritts ins Bad: _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Infektionsfall - auf Veranlassung des Landes Rheinland-Pfalz - die möglichen Infektionswege und Personen nachvollzogen werden können.

Ebenso bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit den Regelungen der Haus- u. Badeordnung sowie der Ergänzung zur Haus- u. Badeordnung unter Pandemiebedingungen einverstanden bin.

Das Formular wird im Kassenraum des jeweiligen Freibades gesammelt, für einen Monat aufbewahrt und dann anschließend sicher vernichtet.

Unterschrift: _____

Bitte dieses Formular nicht erst im Eingangsbereich des Freibades ausfüllen