

Besucherregistrierung für die gemeindlichen Bäder in Haar



DATUM:

Vorname	Nachname	Straße	PLZ Ort	Telefon	E-Mail

Anmerkung: Hiermit bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer SARS-CoV-2 infizierten Person hatte und auch keinerlei Symptome vorhanden sind, die auf eine Infektion hinweisen.

Datenschutzerklärung: Diese finden Sie unter <https://www.gemeinde-haar.de/datenschutz/>