



## Einverständniserklärung

[www.reiterhof-steinhof.de](http://www.reiterhof-steinhof.de)

o Ich bin einverstanden, dass die Teilnehmerliste mit meinen Kontaktdaten an den Reiterhof Steinhof übermittelt wird bzw. ich meine Kontaktdaten unten selbst angebe, damit meine Kontaktdaten im Falle einer behördlichen Anordnung weitergegeben werden können, um Infektionsketten nachzuverfolgen. (Verpflichtung lt. Bayerischem Ministerialblatt vom 14. Mai 2020, Az. GZ6a-G8000-2020/122-315, Ziffer 3.2.9. Diese Daten werden vom Reiterhof Steinhof allein zu diesem Zweck erhoben, nicht weitergegeben, außer auf Anforderung an die zuständigen Behörden und nach 4 Wochen vernichtet)

o Ich bin frei von Symptomen einer Atemwegserkrankung und Fieber. Ich hatte in den letzten zwei Wochen keinen Kontakt zu an COVID 19 erkrankten Personen und lebe mit keiner in häuslicher Quarantäne befindlichen Person zusammen.

o Ich habe die beigelegten Informationen für Übernachtungsgäste erhalten, gelesen und verstanden und werde sie befolgen.

o Ich verpflichte mich, bei einer nachträglich diagnostizierten COVID-19 Erkrankung (bis 14 Tage nach Ende des Aufenthaltes in Steinhof) unverzüglich Fam. Heumann vom Reiterhof Steinhof (+49 (0) 9874 5293, E-Mail: [info@reiterhof-steinhof.de](mailto:info@reiterhof-steinhof.de) zu informieren.

**Aufenthalt von..... bis .....**

**im Gästezimmer \_\_\_\_\_ vom Reiterhof Steinhof.**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_**