



SELBSTVERPFLICHTUNG:

Bei Anreise haben die Gäste schriftlich zu versichern, dass sie selbst keine respiratorischen (Atemwegserkrankung) Symptome aufweisen oder direkten Kontakt zu einer mit SARS-CoV 2 infizierten Person hatten. Ebenso haben sie zu versichern, im Falle einer nachgewiesenen Ansteckung während ihres Aufenthalts umgehend die Rückreise nach Maßgabe des zuständigen Gesundheitsamts an ihren Erstwohnsitz anzutreten und Kosten und Organisation hierfür selbst zu übernehmen.

Hiermit versichern wir,

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Name: _____

wohnhaft in:

Adresse: _____

Adresse: _____

die oben genannten Bedingungen zu erfüllen und weder Symptome aufzuweisen noch Kontakt zu einer SARS-CoV 2 – Infizierten Person gehabt zu haben.

Die Rückreise treten wir im Falle einer Infektion auf eigene Kosten und unmittelbar an.

Hallig _____, den _____

Unterschrift (1)

Unterschrift (2)

Unterschrift (3)

Unterschrift (4)