

Let your own  
adventures begin.



Anreise Adresse:

Meine Adresse:

\_\_\_\_\_

Anreise am:

Mitreisende:

\_\_\_\_\_ geb.:

\_\_\_\_\_ geb.:

\_\_\_\_\_ geb.:

\_\_\_\_\_ geb.:

Hiermit bestätigen wir, dass weder bei uns noch in unserem bekannten Umfeld Symptome (erhöhte Temperatur, Fieber, Halsschmerzen, akute Kopfschmerzen, Muskel-oder Gelenkschmerzen, Anzeichen einer Grippe) vorliegen, die auf die Infizierung mit Corona hinweisen, noch ein positives Testergebnis einer akuten Erkrankung vorliegt oder jemand in Quarantäne muss. Alle Mitreisenden sind Mitglieder einer häuslichen Gemeinschaft/Familie.

Hatte jemand innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einer Person mit Corona

ja       nein

Ort \_\_\_\_\_, den Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Im Falle wahrheitswidriger Angaben behalten wir uns vor, Schadensersatzansprüche geltend zu machen oder abzutreten.

(Vom Besuch des Alpen Caravanpark Tennessee sind ausgeschlossen Personen, die in den letzten 14 Tagen Kontakt zu COVID-19-Fällen hatten, und Personen mit unspezifischen Allgemeinsymptomen und respiratorischen Symptomen jeder Schwere.)