



Sehr geehrte Gäste,

aus aktuellem Anlass möchten wir Sie bitten, folgende Checkliste auszufüllen und zu unterschreiben. Die Angaben gelten auch stellvertretend für Mitglieder einer Familie in Ihrer Campingunterkunft.

**Name aller Mitreisenden in Druckbuchstaben:**

Namen Erwachsene: \_\_\_\_\_

Namen Kinder: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Tag der Anreise: \_\_\_\_\_

Haben Sie grippeähnliche Symptome?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretene erhöhte Körpertemperatur, Fieber?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretene Halsschmerzen sowie Halskratzen?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretene akute Kopfschmerzen?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretene Muskel- und Gelenkschmerzen?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretenen Husten?  Ja  Nein

Haben Sie neu aufgetretene Luftnot?  Ja  Nein

Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Patienten?

Ja  Nein

Trifft ein Kriterium zu, dann melden Sie sich bitte bei Ihrem Hausarzt, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Eine Aufnahme auf dem Campingplatz kann in diesem Fall nicht erfolgen. Sollte während Ihres Aufenthaltes eines der oben genannten Symptome auftreten, bleiben Sie bitte in Ihrer Unterkunft, informieren Sie telefonisch den Platzleiter oder einen Vertreter und leisten deren Anweisungen Folge.

Stehen Sie derzeit unter Quarantäne?  Ja  Nein

Die Aufnahme auf dem Campingplatz kann auch in diesem Fall nicht erfolgen. Bitte begeben Sie sich umgehend an den Ort, der für Ihren Aufenthalt während der Quarantäne angeordnet worden ist.

Die Verhaltensregeln zum Coronavirus habe ich gelesen und akzeptiert.

Plön,den \_\_\_\_\_

Unterschrift Hauptbucher