

2 e Zimmereinteilung und Kontaktdaten der Gäste

Es gilt ab sofort eine **Schutzmaskenpflicht in allen Innenräumen** einer Gruppenunterkunft für Personen ab 12 Jahren. Ausnahmen: In den Schlafzimmern gilt keine Maskenpflicht. Auch während der Konsumation im Speisesaal (sitzend!) gilt keine Maskenpflicht.

Alle Gäste müssen Ihre Kontaktdaten (Vorname, Nachname, Telefonnummer, Datum) auf diesem Erfassungsblatt angeben.

Der Lagerleitung muss über die letzten 14 Tage Auskunft darüber geben können, welche Zimmer mit welchen Gästen belegt worden sind. Die Lagerleitung bewahrt die Daten 14 Tage lang auf und vernichtet sie danach vollständig.

- Die Zimmereinteilung wird von der Lagerleitung vorgenommen
- In den Schlafräumen genügt die Bezeichnung der Anzahl nutzbarer Schlafplätze pro Schlafräum mit Hinweis auf die vom BAG empfohlene Abstandsregel.

Hinweis: Es wird der Abstand von Kopfende zu Kopfende des Schlafplatzes gemessen. Trennwände können auch in Schlafräumen eingesetzt werden.

Hinweis: Teilnehmer der Gruppen aus gleichem Haushalt/Wohngemeinschaft: Die Abstandsregel gilt für sie nicht. Es gelten die Hygienevorschriften.

Dachgeschoss

Zimmer 1 zwei Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 2 sechs Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 3 vier Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 4 zwei Schlafplätze (Familienzimmer)

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 5 zwei Schlafplätze (Familienzimmer mit Dusche und WC)

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Obergeschoss

Zimmer 6 sechs Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 7 sechs Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 8 vier Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 9 vier Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 10 sechs Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer

Zimmer 11 sechs Schlafplätze

Name Vorname	Adresse	Datum des Aufenthalts von / bis	Tel. Nummer