

## 2 e Zimmereinteilung und Kontaktdaten der Gäste

1. **Es gilt eine Schutzmaskenpflicht in allen Innenräumen einer Gruppenunterkunft für Personen ab 16 Jahren. Ausnahmen: Personen mit einem gültigen Zertifikat.**
2. **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

## 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 |
|--------------|---------|---------------------------------|-------------|
|              |         |                                 |             |
|              |         |                                 |             |
|              |         |                                 |             |
|              |         |                                 |             |
|              |         |                                 |             |
|              |         |                                 |             |