

BESTÄTIGUNG DES GASTES

Betretung des Beherbergungsbetriebs

Hiermit bestätige Ich _____ (Vor- und Zuname), während

meines Aufenthaltes im _____ (Bezeichnung des

Beherbergungsbetriebes), von _____ bis _____ , aus einem der folgenden

Gründe anzureisen:

- zum Zweck der Betreuung von und Hilfeleistung für unterstützungsbedürftige Personen
- aus unaufschiebbaren beruflichen Gründen
- zu Ausbildungszwecken gesetzlich anerkannter Einrichtungen
- zur Stillung eines dringenden Wohnbedürfnisses

Sollte Ihr Aufenthalt anlässlich einer der oben genannten Gründen sein, so ist es auf Grund der aktuellen 3. COVID-19-Maßnahmenverordnung gemäß §6 Abs. 2 bis auf Widerruf erforderlich, während des gesamten Aufenthaltes einen gültigen 3G Nachweis (geimpft, genesen, getestet) vorzeigen zu können.

Das Betreten unserer Hotelrestaurants ist ausschließlich mit einem 2G Nachweis gestattet. Die Konsumation ist daher nur in Ihrem Hotelzimmer erlaubt.

Ich bin darüber in Kenntnis, dass sofern keine dieser oben genannten Ausnahmen meinen Aufenthalt begründen, ein 2G Nachweis (geimpft, genesen) vorgezeigt werden muss.

Ort, Datum Unterschrift des Gastes