



## Informationsblatt für Kunden bei Gruppenbuchungen

Bedingt durch die Corona-Pandemie dürfen wir unsere Dienstleistungen und Waren nur unter strengen Auflagen anbieten. Dazu gehört, dass wir Ihre Kontaktdaten erfassen müssen.

Seit dem 13.7.2020 ist es in Niedersachsen erlaubt (bei Einhaltung der Hygiene und Desinfektionsmaßnahmen) gemeinsam auch kontaktlos Sport auszuüben. Dieses ist in Gruppen von max. 50 Personen möglich, soweit die Kontaktdaten der Sportausübenden dokumentiert werden.

**Sollten Angaben fehlen, ist kein Springen bei uns möglich. Vielen Dank für Ihr Verständnis.**

### Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 c), d), e) DSGVO und Art. 9 Abs. 2 DSGVO. Die Verarbeitung ist erforderlich, um Beschäftigte im Gastronomiegewerbe zu schützen und ggf. Kontaktpersonen von an Covid19 erkrankten Personen ausfindig zu machen und rechtzeitig verständigen zu können. Somit dient die Verarbeitung Ihrer Gesundheit und der Ihrer Mitmenschen. Ihre Daten werden erforderlichenfalls an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben. Die Daten werden gelöscht, sobald sie zur Erreichung des Zwecks ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten. Sie haben das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung unter den in Art. 16 bis 16 DSGVO genannten Voraussetzungen. Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

---

### Vom Personal auszufüllen

Datum: .....

Sprungzeit von/bis (Uhrzeit) .....

Bewirtung von/bis (Uhrzeit) .....

Sprungfrei GmbH & Co. KG,  
Gerhard-Hugenberg-Str. 9, 49762 Lathen

# Eintragungsliste für Gruppenbuchungen



Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide (z.B. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen). Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

# Eintragungsliste für Gruppenbuchungen



Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide (z.B. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen). Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

# Eintragungsliste für Gruppenbuchungen



Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide (z.B. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen). Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

# Eintragungsliste für Gruppenbuchungen



Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide (z.B. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen). Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

# Eintragungsliste für Gruppenbuchungen



Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Vorname:					
Nachname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl:					
Ort:					
Telefonnummer:					

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide (z.B. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen). Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.