

Meldeschein

Lfd. NR / Kennzahl



FAMILIENNAME		VORNAME		GEBURTSDATUM	
STRASSE		NR	PLZ	WOHNORT	
Personalausweis/Reisepassnummer *		STAATSANGEHÖRIGKEIT		REISEZWECK <input type="checkbox"/> beruflich <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> Anderes	
ANKUNFT TAG MONAT JAHR		ABREISE TAG MONAT JAHR		E-MAIL ADRESSE	
TELEFONNUMMER		<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen <u>keinen Kontakt</u> zu einer mit <u>Covid-19 infizierten Person</u> hatte			
Datenschutzhinweis: Ihre Daten sind uns wichtig und werden dem Datenschutzgesetz entsprechend behandelt. Ihre Angaben sind die Grundlage für die Berechnung des leistenden Kurbeitrages. Die Daten werden aufgrund von Art. 23 und 24 Meldegesetz erhoben. Die Ausweispflicht für ausländische Gäste ergibt sich aus Art. 23 Abs. 3 Meldegesetz.				* Ausweispflicht gilt nur für ausländische Gäste	
Im Notfall bitte kontaktieren (freiwillige Angabe):					
<input type="checkbox"/> Es ist ein <u>Nachweis über ein negatives Corona-Testergebnis, oder über den Status einer geimpften oder genesenen Person</u> vorhanden					

DATUM

UNTERSCHRIFT

Rechnungsadresse falls abweichend

FIRMA					
STRASSE		NR	PLZ		

Alle Angaben sind nach §29 & §30 Bundesmeldegesetz (BMG) korrekt auszufüllen!