

städtischebetriebe haßfurt

Vorname:

Nachname:

Telefon:

Email (optional):

Anwesend während folgenden Öffnungszeiten:

09:00 – 12:00 Uhr

13:00 – 20:00 Uhr

Ich bestätige, dass ich mich über die Hygienevorschriften im Erlebnisbad Haßfurt informiert habe und werde diese befolgen. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zur Nachverfolgung während der COVID-19-Pandemie vier Wochen lang gespeichert bzw. aufbewahrt werden.

Datum:

Unterschrift: