



## GASTAUSWEIS für den Aufenthalt in Stift Urach (in Kopie für Sie)

Name und Vorname: .....

Zimmernummer: ..... Tischnummer: .....

Gruppe/Angebot: .....

Datum und Uhrzeit des Aufenthalts:      Ankunft: .....

Abreise: .....

Kontakt Daten:      Postadresse: .....

ODER:      Telefonnummer: .....

Bitte ankreuzen:

- Ich nehme im Moment keine Krankheitssymptome (wie Unwohlsein, Halsweh, Husten, Fieber ... ) bei mir wahr.
- Wenn sich dies während meines Aufenthalts ändern sollte, werde ich zum Schutz der anderen Gäste und Mitarbeitenden abreisen und umgehend einen Arzt aufsuchen

Bad Urach, den .....

Unterschrift: .....

**Wichtiger Hinweis:** Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach vier Wochen gelöscht.

### **Es gilt § 2 Abs. 3 Corona Verordnung Gaststätten BaWü:**

Der Betreiber hat, ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ [16](#), [25](#) IfSG, die folgenden Daten bei den Gästen zu erheben und zu speichern:

1. Name und Vorname des Gastes,
2. Datum sowie Beginn und Ende des Besuchs, und
3. Telefonnummer oder Adresse des Gastes.

Die Gäste dürfen die Gaststätte nur besuchen, wenn sie die Daten nach Satz 1 dem Betreiber vollständig und zutreffend zur Verfügung stellen. Diese Daten sind vom Betreiber vier Wochen nach Erhebung zu löschen. Die allgemeinen Bestimmungen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bleiben unberührt.

Dieser QR Code führt zu unserem Hygiene-Handbuch:



**Anschrift:**

Tagungsstätte Bad Urach  
Bismarckstraße 12  
72574 Bad Urach  
UStnr: 99153/00283

**Kommunikation:**

Telefon (0 71 25) 94 99-0  
Telefax (0 71 25) 94 99-99  
info@stifturach.de  
www.stifturach.de

**Bankverbindung:**

Kreissparkasse Reutlingen  
IBAN:DE44640500000100069068  
SWIFT: SOLADES1REU

**Geschäftsführung:**

Jochen Leveringhaus

**Leitung:**

Kirchenrat Conrad Maihöfer  
Kirchenrätin Elke Maihöfer

**Vorsitzender des Kuratoriums:**

Prälat Dr. Christian Rose