

# Dokumentation der Badegäste gemäß Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO)

Name

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ihre Angaben werden gemäß CoronaSchVO für 4 Wochen gespeichert.

Hiermit willige ich ein, Informationen vom Heimatversorger, der Bädergesellschaft und den Stadtwerke Iserlohn GmbH, zu erhalten. Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Datenschutzhinweise unter [www.heimatversorger.de/datenschutz](http://www.heimatversorger.de/datenschutz)

Ankunftszeit

Unterschrift

Zeitpunkt des Verlassen des Bades

Unterschrift

Bitte lesen Sie auch unsere Hinweise zu Verhaltens- und Hygieneregeln und halten Sie diese ein. Die Maßnahmen dienen Ihrer Gesundheit und auch der unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.

**Vielen Dank für  
Ihre Mithilfe!**

**Heimatversorger**

Bädergesellschaft Iserlohn