



Formular für Tagesgäste

Namen und Vornamen

Str. und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer und E-Mailadresse

Negativtestnachweis, Datum & Uhrzeit der Testung: _____

vollständige Impfung, Datum der 2. Impfung: _____

Nachweis über die Genesung, Datum der Erkrankung: _____

Name und Platznummer des Jahres-/Saisoncampers

Geplante Aufenthaltsdauer (in Tagen)

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich, dass ich zu Gast bei dem oben genannten Jahres-/Saisoncamper des Campingparks Kerstgenshof bin und mit einem gültigen Negativtestnachweis / vollständigen Impfung / Genesung angereist bin. Außerdem verpflichte ich mich dazu, mein Nachweis ständig mitzuführen.

Ort, Datum

Unterschrift



Formular für Tagesgäste

Namen und Vornamen

Str. und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer und E-Mailadresse

Negativtestnachweis, Datum & Uhrzeit der Testung: _____

vollständige Impfung, Datum der 2. Impfung: _____

Nachweis über die Genesung, Datum der Erkrankung: _____

Name und Platznummer des Jahres-/Saisoncampers

Geplante Aufenthaltsdauer (in Tagen)

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich, dass ich zu Gast bei dem oben genannten Jahres-/Saisoncamper des Campingparks Kerstgenshof bin und mit einem gültigen Negativtestnachweis / vollständigen Impfung / Genesung angereist bin. Außerdem verpflichte ich mich dazu, mein Nachweis ständig mitzuführen.

Ort, Datum

Unterschrift