

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung unserer Gäste im Haus der Stille  
in Zeiten der Gefährdung durch das Corona-Virus**

Ein Aufenthalt in unserem Haus ist derzeit nur mit diesen Angaben möglich:

**Einwilligungserklärung / Bestätigung schützender Verhaltensregeln**

---

- **Ich bin frei von** Symptomen einer Atemwegserkrankung, einer Magen-Darm-Infektion und Fieber. Ich hatte keinen Kontakt zu einer an SARS-CoV2 erkrankten Person und lebe mit keiner in häuslicher Quarantäne befindlichen Person im gleichen Haushalt.
- **Ich bin damit einverstanden, die aktuellen Verhaltensregeln im Haus in ihrer schützenden Absicht mitzutragen und einzuhalten.**
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Falle einer behördlichen Anordnung weitergegeben werden, um mögliche Kontakte mit Infizierten mit dem Corona-Virus nachverfolgen zu können.  
**Die Daten werden vom Haus der Stille ausschließlich auf Verlangen der zuständigen Gesundheitsbehörde weitergegeben.**  
Für den Zeitraum einer möglichen Inkubation (bis zu 4 Wochen) kann diese Einwilligungserklärung nicht widerrufen werden. Danach wird diese Erklärung von uns vernichtet.

---

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin  Einzelgast /  Kursgast oder  Teilnehmer\*in der Gastgruppe:

\_\_\_\_\_

Aufenthalt von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift