

Dokumentationsbogen

Angaben zu meinem Aufenthalt in Haus Ohrbeck

Seminar / Veranstaltung _____

Vorname und Name _____

Anschrift _____

Mobilnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Zeitraum des Aufenthalts _____

Anreise

Ich bin alleine angereist.

Ich bin angereist mit Teilnehmer*in/
Teilnehmer*innen:

Bitte benutzen Sie, falls nötig, die Rückseite.

Datum / Unterschrift _____

Die folgenden Angaben füllen die Mitarbeiter*innen von Haus Ohrbeck aus.

Die/Der Teilnehmer*in hat folgenden Nachweis erbracht:

Impfpass / Digitales Impfzertifikat

Genesenenbescheinigung

Die/Der Teilnehmer*in hat ein offizielles, von einem Facharzt ausgestelltes
Maskenbefreiungsattest vorgelegt und ist von der Maskenpflicht befreit.

Dokumentierende*r / Mitarbeiter*in _____