Dokumentation Corona-Tests Übernachtungsgäste

SCHLOSSPARK® im Allgäu

Betrieb ____________________

Anschrift ____________________

			Nachweis bei Ankunft						Wiederholung Nachweis (alle 48 Stunden)						Wiederholung Nachweis (alle 48 Stunden)						Wiederholung Nachweis (alle 48 Stunden)					
Name (Gast)	Vorname (Gast)	Zimmer Nr. / Wohneinheit	Datum:	Uhrzeit:	Art des Tests			Kontrolle durch:	Datum:	Uhrzeit:	Art des Tests			Kontrolle durch:	Datum:	Uhrzeit:	Art des Tests			Kontrolle durch:	Datum:	Uhrzeit:	Art des Tests			Kontrolle durch:
					PCR-Test	Antigen Schnelltest	Selbsttest unter Aufsicht				PCR-Test	Antigen Schnelltest	Selbsttest unter Aufsicht				PCR-Test	Antigen Schnelltest	Selbsttest unter Aufsicht				PCR-Test	Antigen Schnelltest	Selbsttest unter Aufsicht	