

Einverständniserklärung zur Teilung eines Gästezimmers

Hiermit erkläre ich,

[Vorname/Name]:

[Wohnhaft in]:

dass ich mir gerne ein Zimmer mit

einer oder

mehreren Personen [bitte ankreuzen oder unterstreichen]

teilen möchte und ich über die Gefahren bezüglich einer möglichen Übertragung von Krankheiten, z.B. von Coronaviren, bewusst bin und diese wohl wissend in Kauf nehme.

Ich erkläre ferner, dass ich das Seminarhaus Birgit Schiffmann, am Liebfrauenberg 28, in 65618 Selters/Ts., im Falle einer Übertragung nicht verantwortlich machen werde.

Ich würde mir gerne das Zimmer teilen mit:

folgender(n) Personen teilen [Vor-/Nachname]:

einer fremden Person(en) teilen

[Ort/Datum]:

Unterschrift