

# Einwilligungserklärung

Zur **Dokumentation** von Daten in Ausführung von §7 Absatz 1 der Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus vom 17. April 2020

## Restaurant – Hotel am Springhorstsee

Am Springhorstsee 1-2, 30938 Burgwedel  
05139-3347  
Info@springhorstsee.de

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, dass folgende Daten im Rahmen der Umsetzung der **Dokumentationspflicht** gem. §7 Absatz 1 der **Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektion mit dem Corona-Virus** vom 17. 04. 2020 **dokumentiert** und **drei Wochen aufbewahrt** werden, damit eine etwaige Infektionskette nachvollzogen werden kann. Mir ist bekannt, dass das Restaurant dazu verpflichtet ist, meine Daten im Falle einer Corona-Virus Infektion an das Gesundheitsamt weiterzugeben.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich nur dann bedient werden darf, wenn ich mit der Dokumentation einverstanden bin.

### Gast

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Tisch Nr. Name Servicekraft \_\_\_\_\_

Unterschrift des Gastes