

Hotel Das kleine Glück

Hotel Das kleine Glück Pestalozzistraße 43 | 25826 St. Peter-Ording

An
Alle Gäste im Haus

Hotel Das kleine Glück
Pestalozzistraße 43 | 25826 St. Peter-Ording
Fon 04863 - 96 88 96
Fax 04863 - 47 888 67
info@hoteldaskleineglueck.de
www.hoteldaskleineglueck.de

Bankverbindung: Sparkasse Mittelholstein AG
IBAN: DE06 2145 0000 0105 3837 64
BIC: NOLADE21RDB

Kleines Glück Hotel GmbH & Co. KG
USt-IdNr. DE327823647 | Finanzamt Nordfriesland
HRA 9970 FL | Amtsgericht Flensburg

Aktuellen „Hausregeln“

Ihre Gesundheit und die unseres Personals hat für uns oberste Priorität. Daher gelten folgende Regeln:

- „Hausregeln“ unterzeichnen (pro Person)
- **Vor Antritt der Reise Corona-Test machen und bei Anreise vorlegen** (pro Person)
 - Nur von Testzentren, Apotheken oder Ärzten
 - Antigen-Schnelltest ODER PCR-Test nicht älter als 48 Stunden
 - **Vollständig Geimpfte** (min. 14 Tage nach letzter Impfung) sind **ausgenommen, Nachweis erforderlich**
 - **Genesene** (min. 28 Tage, aber maximal 6 Monate) sind **ausgenommen, Nachweis erforderlich**
- **danach alle 72 Stunden nachtesten lassen** (Antigen-Schnelltest vor Ort in Testzentren kostenfrei möglich)
- **es gelten generell die allgemeinen Kontaktbeschränkungen** (max. 10 Personen – Kinder unter 14 Jahren, Begleitpersonen Scherbehinderter, Geimpfte und Genesene ausgenommen)
- **bei Anreise nach 16 Uhr ist vorher das Testergebnis** als pdf, Foto, Scan oder Screenshot (keine verschlüsselten Links oder Dokumente) per E-Mail **ausschließlich an test@hoteldaskleineglueck.de** zu senden
- **Mindestabstand 1,50 Meter immer einhalten**
- **Strenge Beachtung der Nies- und Hustenetikette**
- **Maskenpflicht** (medizinische oder min. FFP2) **für Gäste in öffentlichen Bereichen**
- **Desinfizierung der Hände vor Eintritt in den Frühstücksraum/Lounge**
- **Beim Frühstück außer am Tisch immer Mund-Nasenschutz tragen**
- **beschränkte Tischkapazitäten beim Frühstück**
- **Einige Leistungen können ggf. nicht angeboten werden** (Sauna, Leihräder o.Ä.)
- **Lounge in Selbstbedienung auch als Frühstücksraum nutzbar**
- **Bei Nichtbeachtung kostenpflichtige Abreise**

Oben genannte Hausregeln des Hotels habe ich, _____, gelesen und verstanden. Ferner wird bestätigt, dass ich

- bei einem **Selbstverschulden oder verspäteter Testung die volle Haftung für evtl. anfallende Bußgelder und Ausfallkosten des Hotels bei vorzeitiger Abreise übernehme**
- keine respiratorischen Symptome** (z.B. Atemnot) aufweise oder **direkten Kontakt zu einer mit SARS-CoV2 infizierten Person hatte.**
- im Falle einer nachgewiesenen Ansteckung während des Aufenthaltes umgehend die Rückreise nach Maßgaben des zuständigen Gesundheitsamtes an meinen Erstwohnsitz antrete und die Kosten und Organisation hierfür selbst übernehme.**

Datum: _____ Unterschrift: _____

*Wir empfehlen allen Gästen zur **Kontaktrückverfolgung die luca-App zu installieren!***