

Gesundheitsfragebogen

Bitte füllen Sie das Formular erst ab 6 Stunden vor Startdatum der Kreuzfahrt aus und geben Sie es beim Check-in ab. Es muss von allen Personen ab 18 Jahren ausgefüllt werden (ein Formular pro Person).



Schiffsname Startdatum der Kreuzfahrt Abfahrtschafen

Vor- und Nachname Kabine/Kabinen

Vor- und Nachnamen aller mitreisenden Kinder unter 18 Jahren:

(1) (3)
(2) (4)

Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Gäste und Crew-Mitglieder an Bord dieses Schiffes zu gewährleisten, indem Sie folgende Fragen beantworten:

- | | | |
|--|---|---|
| <p>1. Haben Sie Informationen und Richtlinien zu COVID-19 einschließlich der Standard- und Vorsichtsmaßnahmen zum Gesundheitsschutz erhalten?</p> |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <p>2. Verstehen und befolgen Sie geltende Standard- und vorbeugende Gesundheitsmaßnahmen, um die COVID-19-Ausbreitung zu verhindern, wie z. B. das Einhalten eines gesunden Abstands, das Husten in die Armbeuge, eine gründliche Handhygiene und die Testverfahren?</p> |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <p>3. Hatten Sie oder eine der oben genannten Personen in den letzten 5 Tagen engen Kontakt zu einer positiv getesteten Person (z. B. Person aus demselben Haushalt)?</p> | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <p>4. Haben Sie oder eine der oben genannten Personen aktuell folgende Symptome: Husten, Atembeschwerden, Fieber, Halsschmerzen, Geschmacks- oder Geruchsverlust?</p> | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <p>5. Befinden Sie sich aktuell gemäß den Anforderungen der lokalen Gesundheitsbehörden in Isolation aufgrund eines positiven Testergebnisses?</p> | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Dieser Fragebogen kann auf Anordnung an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden. AIDA Cruises behält sich zivilrechtliche und/oder strafrechtliche Schritte bei wissentlich oder absichtlich falschen, fiktiven oder betrügerischen Aussagen vor. Ihre Daten verarbeiten wir gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen. Sie finden die zusätzliche Datenschutzerklärung zur COVID-19-Prävention auf aida.de/datenschutzhinweis



Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die von Ihnen gemachten Angaben wahr und richtig sind. Falsche Angaben können erhebliche negative Auswirkungen auf die Gesundheitssituation Ihrer Mitreisenden und der Crew haben.

Unterschrift: _____