



Liebe Kundinnen und Kunden,

wir sind gesetzlich verpflichtet, Kundenkontaktdaten sowie Zeitpunkt des Betretens/Verlassens des Salons mit Ihrer Einverständnis zu dokumentieren.

Damit soll eine etwaige Infektionskette nachvollzogen werden können.

Wir dürfen Sie nur bedienen, wenn sie mit dieser Dokumentation einverstanden sind.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Datum: _____

Betreten Uhrzeit: _____ : _____

Verlassen Uhrzeit: _____ : _____

Bedient von: _____

Ich bin über die Maßnahmen informiert werden, die aktuell im Salon zum Infektionsschutz vor SARS-CoV-2 gelten (Mund-Nasen-Bedeckungen tragen, Händehygiene, Einhalten Husten-Nies-Etikette etc.).

Informationen zum Datenschutz unter: <https://www.schnittpunkt-frisuren.de/datenschutz.html>

Unterschrift: _____