



Badenachweis

Datum: _____

Eintritt: Badeslot _____

Verlassen

des Bades (Uhrzeit): _____

Name, Vorname*:

Straße und Hausnummer*:

Postleitzahl und Ort*:

Telefon*:

Unterschrift Badegast:

*Pflichtfeld

Diese Dokumentation ist für die Dauer von drei Wochen nach dem Besuch des Julius-Bades durch den Badbetreiber aufzubewahren und dem zuständigen Gesundheitsamt auf Verlangen vorzulegen. Spätestens einen Monat nach dem Besuch des Bades werden die Daten gelöscht.