

DATUM:	ANMELDEFORMULAR	ZIMMER:
<u>NACHNAME</u>	<u>VORNAME</u>	
<u>GEBURTSDATUM</u>	<u>REISEPASS No</u>	
<u>NATIONALITÄT</u>	<u>MOBILE TELEFON No</u>	
<u>HEIMAT ADRESSE</u>	<u>STADT / LAND</u>	
<u>ANKUNFTS DATUM</u>	<u>ABREISE DATUM</u>	
<u>E-MAIL</u>		
<p>➤ Bitte, vermerken Sie daß wir Ihre Handynummer werden nützen, nur wenn es nötig ist, um Ihnen Nachrichten von unserer Rezeption zu schicken durch WhatsApp & Viber.</p> <p>➤ Die Zimmer werden vor jeder Ankunft gereinigt.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>➤ Bitte wählen Sie aufgrund der Covid-19 -Richtlinien aus, wie oft Sie den Reinigungsservice während Ihres Aufenthalts in Ihrem Zimmer wünschen.</p> <p>Ich möchte einen Reinigungsservice: Kein Service <input type="checkbox"/> / Täglich <input type="checkbox"/> / Jeden 2. Tag <input type="checkbox"/></p> </div> <p>Ihre Unterschrift unten zeigt an, dass Sie die Richtlinien und Verfahren des THE ISLAND HOTEL gelesen, verstanden und akzeptiert haben.</p> <p>A. Ich bin damit einverstanden, meine Unterkunft am Abreisetag um 11:00 Uhr freizugeben.</p> <p>B. Ich bin damit einverstanden, das Hotel für entstandene Schäden zu entschädigen.</p> <p>C. Das Hotel übernimmt keine Verantwortung für Wertsachen, die im Gästezimmer zurückgelassen werden</p> <p>D. Das Hotel folgt bereits und wird weiterhin alle Gesetzgebungsakte und Regierungs Verordnungen umsetzen, um seine hohen Standards für Hygieneverfahren in seinem gesamten Anwesen aufrechtzuerhalten. Sowie alle von NPHO (National Public Health Organization) und WHO (World Health Organization) empfohlenen Maßnahmen zum Schutz vor dem COVID-19-Ausbruch, um allen Gästen eine sichere und gesunde Umwelt zu bieten.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass das Hotel nicht haftet für Personen- oder Sachschäden sowie für alle relevanten Verluste und Kosten, die ich aufgrund einer durch Coronavirus (COVID-19) verursachten Krankheit oder anderer ansteckender Krankheiten entstehen oder Virus oder /und jede Variation der oben genannten, während oder nach meinem Aufenthalt im Hotel oder in Bezug auf /oder anlässlich der Bereitstellung des hierin vereinbarten Dienstes durch das Hotel. Falls ich aufgrund einer solchen Krankheit verpflichtet bin, meinen Aufenthalt im Hotel zu verlängern, haftet das Hotel nicht für meinem Kosten im Zusammenhang mit der medizinischen Behandlung und Pflege, der Aufenthalt, der Ernährung oder anderen damit verbundenen Kosten, direkt oder indirekt zur Verlängerung meines Aufenthalts im Hotel.</p> <p>E. Auf Anfrage von NPHO wird das Hotel die oben angeforderten personenbezogenen Daten nur für den absolut erforderlichen Zeitraum in schriftlicher Form aufbewahren und seine Informationen nur dann weitergeben, wenn dies von einer Behörde verlangt wird.</p>		

Ich bestätige, dass ich die oben genannten Bedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert habe

Ort: _Kato Gouves, Crete, Greece _____

Name: _____

Unterschrift: _____