

Eigenbestätigung zur Notwendigkeit der Übernachtung/en

Zeitraum vom: _____ bis: _____

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich bin **freiberuflich bzw. selbständig tätig** und bestätige hiermit, dass ich aus beruflich bedingtem Grund übernachte.

Ich bin **im Auftrag meines Arbeitgebers** unterwegs und bestätige hiermit, dass ich aus beruflich bedingtem Grund übernachte.

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Ich übernachte **aus medizinisch wichtigem Grund** und bestätige hiermit, dass die Übernachtung/en medizinisch bedingt ist/sind.

Ich übernachte **aus triftigem Grund** und bestätige hiermit, dass die Übernachtung/en familiär bzw. lebenspartnerschaftlich bedingt ist/sind.

Hinweis zum Datenschutz

Die Abgabe dieser Eigenbestätigung gegenüber dem Beherbergungsbetrieb ist **freiwillig**. Die erhobenen Daten werden in Einzelfällen und auf Anforderung der Behörden weitergeleitet, die sich das Recht vorbehält, die gemachten Angaben zu überprüfen.

In die o. g. Verarbeitung und Nutzung der Daten wird mit Abgabe dieser Bestätigung eingewilligt.

Weitere Hinweise

Im Falle einer inhaltlich unrichtigen oder gefälschten Bestätigung kann der Gast in Haftung genommen werden. Das Ausstellen einer inhaltlich unrichtigen Bestätigung kann als Ordnungswidrigkeit oder Straftat verfolgt werden.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Übernachtungen zu touristischen Zwecken auf behördliche Anweisung derzeit und bis auf weiteres nicht gestattet sind!

Ort, Datum

Unterschrift

Self-confirmation of the necessity of overnight stay/s

Period from: _____ to: _____

First name, surname: _____

Street: _____

Postcode, town: _____

- I am **freelance or self-employed** and hereby confirm that I am staying for work-related reasons.
- I am **traveling on behalf of my employer** and hereby confirm that I am staying for work-related reasons.

Name and address of the employer:

- I am **staying for a medically important reason** and hereby confirm that the overnight stay (s) is / are medically conditioned.
- I am **staying for a valid reason** and hereby confirm that the overnight stay (s) is / are related to a family or life partnership.

Note on data protection

The submission of this self-confirmation to the accommodation facility is voluntary. The data collected will be passed on in individual cases and at the request of the authorities, which reserve the right to check the information provided.

In the above The processing and use of the data is consented to by submitting this confirmation.

More information

In the event that the confirmation is incorrect or falsified, the guest can be held liable. Issuing an incorrect confirmation can be prosecuted as an administrative offense or a criminal offense.

We expressly point out that overnight stays for tourist purposes are currently not permitted on official instructions and until further notice!

Town, Date

Signature