

## Gesundheits-Informationen für Ihre Reise

Sehr geehrte Damen und Herren,

Für A-ROSA haben die Gesundheit, Sicherheit und das Wohlbefinden aller Gäste und Crewmitglieder jederzeit höchste Priorität. Deswegen hat unser A-ROSA Care-Team ein umfangreiches Schutz- & Hygienekonzept erarbeitet, das unsere schon immer sehr hohen Sicherheitsstandards noch weiter ausgebaut und dieser besonderen Situation angepasst hat. In Übereinstimmung mit den nationalen und internationalen behördlichen Anordnungen und Regularien sowie unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts haben wir folgende erhöhte Vorsorgemaßnahmen in die Wege geleitet:

- Wir empfehlen allen Gästen, am Vortag der Anreise selbstständig einen Antigen-Schnelltest zur eigenen Sicherheit durchzuführen.
- Alle Gäste müssen vor dem Boarding die unterschriebene Erklärung zur Reisetauglichkeit abgeben (S. 2). Ohne unterschriebene Erklärung wird die Einschiffung verweigert.
- Zudem benötigen **alle Gäste (ab 12 Jahre) den Nachweis** einer vollständigen COVID-19 Impfung (14 Tage nach der letzten erforderlichen Impfung) oder einer Genesung von COVID-19 (mind. 28 Tage, max. 6 Monate alter positiver PCR-Test).
- Kinder im Alter von 6 bis 11 Jahren benötigen den Nachweis eines negativen PCR-Tests (max. 48 Std. alt) ODER eines Antigen-Schnelltests (max. 24 Std. alt, kein Selbsttest).
- Zusätzlich werden alle Gäste zu Beginn der Reise mittels eines Antigen-Schnelltests auf das Coronavirus getestet.
- Wir bitten höflich darum, **relevante Gesundheitsunterlagen** (z.B. letzte Arztbriefe) mit sich zu führen.
- Wir fordern alle Personen auf, täglich einen **gesundheitlichen Selbst-Check** durchzuführen und bei auftretenden Symptomen achtsam zu sein. Bei ersten Anzeichen einer Erkrankung, wie z.B. Atembeschwerden, Husten grippeähnlichen Symptomen oder Fieber ( $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$  /  $100,4^{\circ}\text{F}$ ) während der Reise müssen sich alle Personen umgehend von ihrer Kabine aus bei der Schiffsleitung melden.
- Neben verstärkten Reinigungsmaßnahmen werden alle Personen verpflichtet sich die Hände regelmäßig zu waschen sowie die bereit gestellten **Handdesinfektionsspender** zu nutzen. A-ROSA stellt ausreichend Mittel zur Verfügung.
- Auf dem gesamten Schiff gilt ein **Mindestabstand von 1,5 Metern**, der durch ein Wegeleitsystem, Bodenmarkierungen, reduzierte Auslastung der gastronomischen Bereiche sowie Platzierung von Sitzgruppen auf Abstand umgesetzt wird.
- Die Crew trägt an Bord einen **medizinischen Mund-Nasen-Schutz**. Auch die Gäste sind verpflichtet, in den öffentlichen Bereichen – außer zu Tisch oder an der frischen Luft – mit einem medizinischen Mundschutz oder einer FFP2-Maske zu bedecken.
- **Alle Mahlzeiten** werden als Buffet angeboten.
- Die Angebote im SPA-ROSA (Anwendungen & Massage, Fitnessraum, Whirlpool) werden reduziert und unter Beachtung festgelegter Hygiene- und Abstandsregeln durchgeführt. Für die Nutzung der Sauna und / oder des Fitnessbereichs melden Sie sich bitte an der Rezeption an.
- Das Unterhaltungsprogramm wird kontaktlos gestaltet.
- Alle Besatzungsmitglieder absolvieren vor ihrem Aufstieg an Bord einen Gesundheitscheck sowie einen PCR-Test auf COVID-19. Nur mit dem daraus resultierenden Gesundheitszeugnis dürfen sie an Bord der A-ROSA Schiffe arbeiten. Während der Saison wird die Crew einmal pro Woche mit einem Antigen-Schnelltest getestet. Zudem wird eine weitgehende Durchimpfung der Crew durch den A-ROSA Betriebsarzt angestrebt.
- Unsere Schiffsleitung und Crew werden vor Reisebeginn intensiv durch unser **hochqualifiziertes, medizinisches Kompetenzteam** zum Thema geschult.
- Unterstützend steht uns zudem **Dr. med. Jens Tülsner als Flottenarzt** zur Verfügung.
- Wir beobachten die aktuellen Entwicklungen bezüglich des Corona-Virus (SARS-CoV-2) fortlaufend und stehen mit den örtlichen Behörden in Kontakt.

**Ohne unterschriebene Erklärung und Vorlegen der entsprechenden Nachweise oder bei Vorliegen von COVID-19-typischen Symptomen wird die Einschiffung verweigert.** Für den Fall, dass Sie die Erklärung nicht unterschreiben können, kontaktieren Sie uns bitte zeitnah unter +49 381 202 6001.

Zusätzlich anfallende Rückreise- oder Unterbringungskosten im Falle einer **Quarantäne-Anordnung** sind nicht durch A-ROSA abgedeckt. Wir sind verpflichtet, positive Testungen den örtlichen Gesundheitsbehörden zu melden. Diese legen die weitere Verfahrensweise fest.

Wichtigstes Ziel aller beschriebenen Maßnahme ist, Ihnen einen wunderschönen und sicheren Urlaub auf unserem A-ROSA Schiff zu ermöglichen. Wir freuen uns Sie an Bord zu begrüßen.

Ihr A-ROSA Team

Mitarbeiter Vor- und Nachname

## ERKLÄRUNG ZUR REISETAUGLICHKEIT

Diese Erklärung zur Reisetauglichkeit muss von allen Personen ab 6 Jahren (ein Formular pro Person) ausgefüllt und unterschrieben werden, bevor sie an Bord gehen oder das Schiff besichtigen.

Vor- und Nachname

Kabinennummer

Datum

Schiff

Hafen

Vor- und Nachname mitreisender Kinder unter 6 Jahre

Vor- und Nachname mitreisender Kinder unter 6 Jahre

**Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift für sich, und die oben genannten Personen, die nachfolgenden Aussagen wahrheitsgemäß.** Ohne unterschriebene Erklärung und Vorlage der entsprechenden Nachweise oder bei Vorliegen von COVID-19-typischen Symptomen wird die Einschiffung verweigert. Für den Fall, dass eine der Aussagen nicht zutrifft, kontaktieren Sie uns bitte zeitnah.

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich kann einen vollständigen Impfschutz (mindestens 14 Tage nach der letzten erforderlichen Impfung) nachweisen oder bin nachweislich von einer Infektion mit COVID-19 (mind. 28 Tage und max. 6 Monate zurückliegend) genesen. <b>(Gäste ab 12 Jahre)</b><br><i>ODER</i>  |
| <input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz eines zertifizierten negativen Nachweises mittels PCR-Tests (nicht älter als 48 h) oder Antigen-Schnelltests (nicht älter als 24 h) <b>(nur für Kinder von 6 bis 11 Jahre)</b>   |
| <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit gesund und habe aktuell keine Anzeichen einer Erkrankung, wie z.B. Husten, grippeähnliche Symptome, Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns oder Fieber ( $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$ / $100,4^{\circ}\text{F}$ ).   |
| <input type="checkbox"/> Ich stand in den vergangenen 14 Tagen nicht in Kontakt zu Personen, bei denen das Corona-Virus nachgewiesen wurde,<br><i>ODER</i>  |
| <input type="checkbox"/> Ich bin in die medizinische/pflegerische Versorgung von an COVID-19 Erkrankten involviert: Ich bin vollständig geimpft u. bringe einen aktuellen negativen PCR-Test (nicht älter als 48 h) zur Anreise mit.  |
| <input type="checkbox"/> Ich stehe derzeit nicht unter häuslicher Quarantäne.   |
| <input type="checkbox"/> Bei mir wurde innerhalb der letzten 28 Tage das Corona-Virus nicht positiv nachgewiesen.   |
| <input type="checkbox"/> Ich habe mich in den vergangenen 14 Tagen nicht in einer von der deutschen Bundesregierung in diesem Zeitraum als Virusvariantegebiet definierten Region im Ausland aufgehalten. Für A-ROSA gelten die auf der Seite des Robert-Koch-Instituts in diesem Zeitraum als Virusvariantegebiete definierten Regionen. Eine aktuelle Liste der internationalen Risikogebiete finden Sie <a href="#">hier</a> . |

Diese Erklärung zur Reisetauglichkeit kann im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften an zuständige öffentliche Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

### Datenschutzhinweis:

Die Maßnahme erfolgt selbstverständlich unter Einhaltung des Datenschutzes. Ihre personen-bezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet. Die vollständige Datenschutzerklärung sowie die Reisebedingungen finden Sie auf [www.a-rosa.de/datenschutz](http://www.a-rosa.de/datenschutz). Die Informationen zu Ihrem Gesundheitszustand werden zu folgenden Zwecken verarbeitet:

1. Gewährleistung des Gesundheitsschutzes und der Sicherheit sowie für Ihre notwendige medizinische Betreuung;
2. Zur Erfüllung von gesetzlichen Verpflichtungen, Vorschriften, nationalen und europäischen Gesetzen sowie aus Gründen, die sich aus den Anordnungen der Behörden hierzu kraft Gesetzes ergeben.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben auf mich zutreffen und dass unwahrheitsgemäße Bestätigung erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation und die medizinische Versorgung haben können. Dies kann außerdem zu haftungs- und strafrechtlichen Konsequenzen führen.

Unterschrift

Datum