

Liebe Gäste,

die Erfassung eurer Daten dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Bitte füllt Eure Daten gut leserlich in das Formular und steckt dieses am Eingang in die bereitstehende Box. Eure Daten werden nach vier Wochen vernichtet, oder im Ernstfall an das Gesundheitsamt übergeben.

Datum: 05.09.2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Name Begleitpersonen: _____



Liebe Gäste,

die Erfassung eurer Daten dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Bitte füllt Eure Daten gut leserlich in das Formular und steckt dieses am Eingang in die bereitstehende Box. Eure Daten werden nach vier Wochen vernichtet, oder im Ernstfall an das Gesundheitsamt übergeben.

Datum: 05.09.2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Name Begleitpersonen: _____



Liebe Gäste,

die Erfassung eurer Daten dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Bitte füllt Eure Daten gut leserlich in das Formular und steckt dieses am Eingang in die bereitstehende Box. Eure Daten werden nach vier Wochen vernichtet, oder im Ernstfall an das Gesundheitsamt übergeben.

Datum: 05.09.2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Name Begleitpersonen: _____



Liebe Gäste,

die Erfassung eurer Daten dient dazu mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Bitte füllt Eure Daten gut leserlich in das Formular und steckt dieses am Eingang in die bereitstehende Box. Eure Daten werden nach vier Wochen vernichtet, oder im Ernstfall an das Gesundheitsamt übergeben.

Datum: 05.09.2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Name Begleitpersonen: _____

