

Herzlich willkommen liebe Gäste,
schön, dass Sie wieder bei uns sind!

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie,
Ihre Kontaktdaten zu notieren.

Gemäß aktueller **Verordnungen der Länder zur Bekämpfung des
Corona Virus** sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben
und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine
Infektionskette nachverfolgt werden muss.



Datum _____

Uhrzeit Eintritt _____

Uhrzeit Ausgang _____

Vielen Dank!

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefonnummer

Unterschrift

Begleitpersonen

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach vier Wochen vernichtet.