

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Datum	Uhrzeit Ankunft	Uhrzeit Ende
-------	-----------------	--------------

Tischnummer

Name, Vorname

Telefonnummer:

PLZ	Ort	Str./Nr.
-----	-----	----------

Weitere Gäste

Name, Vorname

Telefonnummer:

PLZ	Ort	Str./Nr.
-----	-----	----------

Name, Vorname

Telefonnummer:

PLZ	Ort	Str./Nr.
-----	-----	----------

Name, Vorname

Telefonnummer:

PLZ	Ort	Str./Nr.
-----	-----	----------

Name, Vorname

Telefonnummer:

PLZ	Ort	Str./Nr.
-----	-----	----------

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschriften
