

Herzlich willkommen liebe Freunde und Gäste,

schön, dass Ihr wieder hier seid und mit uns gemeinsam diese schwierige Zeit meistert.

Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona Virus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, Eure Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Bitte füllt das Formular aus, damit wir die größtmögliche Sicherheit für uns alle gewährleisten können. Bitte bleibt gesund und munter!

Vorname Name: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Begleitpersonen: _____

Vorname Name: _____

Vorname Name: _____

Vorname Name: _____

Datum und Uhrzeit: _____

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 drei Wochen vernichtet.