

CONTRA`N

1/2

CORONA-BEDINGTE GÄSTE REGISTRIERUNG

Datum: _____

Ankunft: Abends

Tischnummer: _____

(füllen wir aus)

Der Erste trägt seinen Namen, Telefon-Nr. und seine Adresse ein.
Der Erste muss auch unterschreiben.

Bei allen anderen reicht der Name und die Telefon-Nr.

Wenn die Vorderseite nicht reicht, bitte die Rückseite benutzen.

BITTE RICHTIGEN NAMEN & TELEFONNUMMER EINTRAGEN

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

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.

Unterschrift: _____

Danke



Wenn nötig bitte die 2. Seite benutzen

CORONA-BEDINGTE GÄSTE REGISTRIERUNG



Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____