

Datum: _____ **Uhrzeit Ankunft:** _____ **Uhrzeit Ende:** _____

Tischnummer: _____

Vorname und Name: _____ **Telefonnummer:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Vorname und Name: _____ **Telefonnummer:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Vorname und Name: _____ **Telefonnummer:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Vorname und Name: _____ **Telefonnummer:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

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: _____