

Corona-bedingte Gäste-Registrierung pro Tisch

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Beginn: \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ende: \_\_\_\_\_

Tischnummer: \_\_\_\_\_

Name des zuständigen Kellners: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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, drei Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschriften: \_\_\_\_\_