

RESTAURANT

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

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. Bitte beachten Sie die ausführlichen Angaben zu Ihrem Datenschutz auf der Rückseite.

Unterschriften: _____