

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Gemäß **aktueller Verordnung der Länder zur Bekämpfung des Corona-Virus** sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. **Vielen Dank!**

Datum: _____

Uhrzeit Ankunft: _____

Uhrzeit Check-Out: _____

1. Hausstand

Vorname/Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

Zusätzlich anwesende Personen des 1. Hausstandes:

Vorname/Name _____ Telefon _____

Vorname/Name _____ Telefon _____

Vorname/Name _____ Telefon _____

Vorname/Name _____ Telefon _____

Vorname/Name _____ Telefon _____