KONTAKTFORMULAR FÜR DEN THEATER- UND KONZERTBESUCH

Um im Verdachtsfall die Infektionskette nachverfolgen zu können, sind wir dazu verpflichtet, Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten sowie die Ihrer Begleitpersonen aus einem Haushalt und/oder einem befreundeten Haushalt aufzunehmen. Ihre Daten werden nicht anderweitig verarbeitet und nach einer gesetzlichen Pflicht von vier Wochen vernichtet.

Bitte geben Sie das Formular bei der Kartenkontrolle beim Einlasspersonal ab. Der Einlass zu unseren Veranstaltungen kann nur mit vollständig ausgefülltem Formular in Verbindung mit der Eintrittskarte und dem Tragen einer Mund-Nase-Bedeckung erfolgen.

....
Name/Vorname Telefon

....
PLZ/Ort Straße/Hausnummer

....
Vorstellung/Konzert am

BEGLEITPERSON (aus demselben oder einem befreundeten Haushalt)

....
Name/Vorname Telefon

.....
Adresse, falls abweichend

BEGLEITPERSON (aus demselben oder einem befreundeten Haushalt)

....
Name/Vorname Telefon

.....
Adresse, falls abweichend

BEGLEITPERSON (aus demselben oder einem befreundeten Haushalt)

....
Name/Vorname Telefon

.....
Adresse, falls abweichend

BEGLEITPERSON (aus demselben oder einem befreundeten Haushalt)

....
Name/Vorname Telefon

.....
Adresse, falls abweichend

Bitte nutzen Sie bei weiteren Personen ein weiteres Formular.