

Gästeregistrierung

Liebe Gäste,

dieses Formular muss aufgrund behördlicher Anordnungen im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie von ALLEN Personen vor jedem Besuch einer Veranstaltung unseres Theaters ausgefüllt werden. Dieser dient dazu, Sie im Falle einer möglichen Übertragung mit dem Corona-Virus informieren zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher der Veranstaltung sicherzustellen. Die Daten werden nicht zu Werbezwecken verwendet oder an sonstige Dritte weitergegeben. Sämtliche Daten werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht.

| | |
|--|--|
| Datum und Uhrzeit der Veranstaltung | |
|--|--|

| Name, Vorname | Adresse | Telefonnummer |
|----------------------|----------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass:

- bei mir aktuell keine Erkältungskrankheit mit Fieber vorliegt.
- ich in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer Person, bei der das Corona-Virus nachgewiesen wurde, hatte.
- ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten habe

Hiermit bestätige ich außerdem, dass die zuvor gemachten Angaben wahr und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Datum, Unterschrift