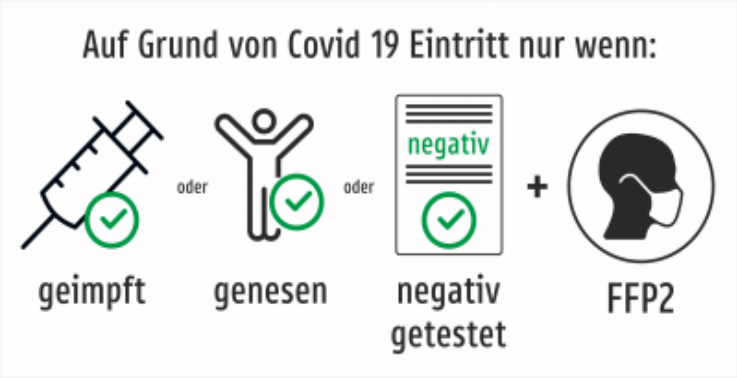
Anwesenheitsnachweis



Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die Angabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventueller Infestionswege.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die öffentlichen und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

Datum / Unterschrift: _____