

RESTAURANT

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Tischnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____ PLZ: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch 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.

Unterschrift: _____