

RESTAURANT CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG



Datum: _____

Uhrzeit Ankunft: _____

Uhrzeit Ende: _____

Tisch Nr.: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal 4 Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____

Klostermanns
Restaurant
seit 1964



Hier ess' ich gern...

>> ZUM SCHWARZEN BÄREN <<