

Gästeregistrierung und Gesundheitsbestätigung

Liebe Gäste,
das vorliegende Formular muss aufgrund behördlicher Anordnungen im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie ausgefüllt werden.

Veranstaltungsort (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Central Kabarett	<input type="checkbox"/> Blauer Salon
	<input type="checkbox"/> Haus Leipzig	<input type="checkbox"/> Stadtbad
Veranstaltungsname		
Datum		
Tisch		

* Ich versichere, dass ich:

- ✓ nicht an Covid-19-typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide.
- ✓ nicht unter Quarantäne gestellt bin oder in den letzten vier Wochen mit Covid-19 infiziert war.
- ✓ in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person hatte, die nachweislich an Covid-19 erkrankt ist.

Personen aus einem Haushalt		Unterschrift *Gesundheitsbestätigung
Vor- und Nachname		
Vor- und Nachname		
Vor- und Nachname		
Vor- und Nachname		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon		
E-Mail		

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

Bleiben Sie gesund!