

GÄSTERREGISTRIERUNG

(gemäß §1 Abs. 6 Nr. 2 der Eindämmungsverordnung für SARS-CoV-2
des Bundeslandes Sachsen-Anhalt)

Datum: _____

Tischnummer: _____

Aufenthaltszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr
(vom Service auszufüllen)

Vor- und Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Plz, Ort: _____

Telefonnummer: _____

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