



Werkraumtheater Walldorf

Liebe Besucher\*innen,

aufgrund der geltenden Hygieneregeln sind wir dazu verpflichtet,

von jedem\*jeder Besucher\*in die Adressdaten zu erfassen. Wir müssen sie für eine etwaige Anfrage des Gesundheitsamtes vier Wochen lang aufbewahren. Danach werden diese Formulare vernichtet. Wichtig ist, dass das Formular von der Person ausgefüllt wird, die die Veranstaltung auch tatsächlich besucht. Bitte geben Sie das Formular beim Einlass in den Saal ab.

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefonnummer

---

oder E-Mail-Adresse

---

Datum der Vorstellung

---

Ich erkläre, dass ich in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stand und dass ich keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen, habe.

Datum, Unterschrift

---