



Datum:

COVID-19 DOKUMENTATIONSPFLICHT

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Telefonnummer **oder** E-Mailadresse:

Weitere Personen aus dem Haushalt (die mit anwesend sind):

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Vor- und Nachname

PLZ Ort

Die Daten werden für 4 Wochen aufbewahrt und danach vernichtet.
Ohne Angabe der Daten können wir keinen Eintritt auf das Spielgelände gewähren.

Unterschrift

