



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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

