



GESUNDHEITSFRAGEBOGEN für unsere Gäste

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden. Er wird an die öffentliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher dieser Veranstaltung sicherzustellen.

**Bowling, Billard, Dart etc.** .....

**Name, Vorname**.....

**Geburtsdatum**.....

**Anschrift**.....

**Telefonnummer**.....

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

**Datum & Uhrzeit / Unterschrift**.....

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.



GESUNDHEITSFRAGEBOGEN für unsere Gäste

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden. Er wird an die öffentliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher dieser Veranstaltung sicherzustellen.

**Bowling, Billard, Dart etc.** .....

**Name, Vorname**.....

**Geburtsdatum**.....

**Anschrift**.....

**Telefonnummer**.....

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

**Datum & Uhrzeit / Unterschrift**.....

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.