

Königlicher Hirschgarten

Gästeregistrierung gemäß Allgemeinverfügung der Bayerischen Staatsregierung

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

Datum / Uhrzeit _____

Vorname _____

Nachname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Personenanzahl _____

- vollständig geimpft (Vorlage Impfpass)
- Genesen (positiver PCR Test nicht älter als 6 Monate)
- Nachweis negativer Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden)

Die wahrheitsgemäßen Angaben werden mit der Unterschrift bestätigt

UNTERSCHRIFT Gast _____

Königlicher Hirschgarten

Gästeregistrierung gemäß Allgemeinverfügung der Bayerischen Staatsregierung

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

Datum / Uhrzeit _____

Vorname _____

Nachname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Personenanzahl _____

- vollständig geimpft (Vorlage Impfpass)
- Genesen (positiver PCR Test nicht älter als 6 Monate)
- Nachweis negativer Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden)

Die wahrheitsgemäßen Angaben werden mit der Unterschrift bestätigt

UNTERSCHRIFT Gast _____