

Um das Risiko einer weiteren Ausbreitung des Corona-Virus zu minimieren bestätigen Sie bitte folgende Angaben:

Ich hatte in den letzten 14 Tagen **keinen** direkten Kontakt mit Personen, bei denen das Corona Virus festgestellt wurde.

Ich habe **kein** Fieber, **keine** Halsschmerzen, **kein** Halskratzen, **kein** Husten, **kein** Durchfall.

Ich habe **keine** akuten grippeähnlichen Symptome.

Ich bestätige, dass ich die Unterweisung zu Hygienemaßnahmen und das Schutzkonzept gelesen und verstanden habe.

Hiermit melde ich mich für den Gottesdienst

am..... um 10:30 Uhr
im großen Saal der Tanzschule Thiele an.

Name: _____ **Vorname:** _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Email: _____

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____

Ihre Daten werden einen Monat aufbewahrt und ggf. zur Kontaktnachverfolgung während der Coronapandemie an das Gesundheitsamt übermittelt. Die Aufbewahrung und Vernichtung erfolgt nach den geltenden Datenschutzrichtlinien (DSO-FeG)