

# GOETHES POSTAM<sup>D</sup> KULTURVEREIN E.V.

## Registrierungsformular: Corona Abfrage

Liebe Gäste,  
dieser Fragebogen muss von ALLEN Personen vor jedem Besuch einer Veranstaltung in Goethes PostamD ausgefüllt werden. Dieser dient dazu, Sie im Falle einer möglichen Übertragung mit dem Corona-Virus informieren zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher der Veranstaltung sicherzustellen.

Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

### **Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben korrekt sind und bei mir zur Zeit keine Erkältungskrankheit mit Fieber vorliegt. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können und eine Ordnungswidrigkeit nach sich ziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet und nach 4 Wochen vernichtet.