

Contact tracing Formular

**Erhebung von Kontaktdaten von Gästen gemäß der COVID-19-Verordnung betreffend
Auskunftserteilung im Zusammenhang mit Verdachtsfällen von COVID-19.**

Veranstaltung: _____ Datum: _____ 2022 um _____ Uhr

Bitte füllen Sie das Formular für alle Gäste, für die Sie Tickets bezogen haben, vollständig und richtig aus. Beachten Sie, dass die Richtigkeit der Kontaktdaten maßgeblich zur Nachverfolgung von Covid-Verdachtsfällen dient und Sie im Schadensfall bei Falschangaben haftbar gemacht werden können. Ihr Daten unterliegen der DSGVO und werden vertraulich behandelt. Alle Informationen werden 28 Tage lang gespeichert und danach endgültig gelöscht.

Bitte gut lesbar und nur in Großbuchstaben ausfüllen (auch die E-Mail-Adresse). Achten Sie darauf, dass Ihre Platznummer richtig ist und Sie sich nicht mehr umsetzen. Das Formular dann bitte dem teatro-Personal vor Ort abgeben.

Gast 1

VORNAME	FAMILIENNAME
TELEFON-NUMMER	E-M@IL-ADRESSE
REIHE:	PLATZ-NUMMER:

Gast 2

VORNAME	FAMILIENNAME
TELEFON-NUMMER	E-M@IL-ADRESSE
REIHE:	PLATZ-NUMMER:

Gast 3

VORNAME	FAMILIENNAME
TELEFON-NUMMER	E-M@IL-ADRESSE
REIHE:	PLATZ-NUMMER:

Gast 4

VORNAME	FAMILIENNAME
TELEFON-NUMMER	E-M@IL-ADRESSE
REIHE:	PLATZ-NUMMER: