

# Gästekarte

Bitte eine Gästekarte je Tisch

**Alle Personen müssen angegeben werden!**

Uhrzeit:

Tischnummer:

wird an der Kasse  
vergeben

Name, Vorname	Anschrift Telefonnummer (optional)

Wir bestätigen, dass keiner der o.g. Personen in den **letzten 14 Tagen Kontakt** zu einer **COVID-19 infizierten Person** hatte und keiner der o.g. Personen **Symptome** einer **Atemwegskrankheit** oder **Fieber** hat.

Ja

X

## Hinweis zu DSGVO:

Die hier gemachten Angaben dienen ausschließlich der Infektionsnachverfolgung und werden nach 30 Tagen vernichtet.

Wir bestätigen, dass alle hier gemachten Angaben **wahrheitsgemäß** und **vollständig** sind.

**Unterschrift**

i.A. und i.V. der o.g. Personen