

Gaststätte FloRi

Gästeregistrierung

**Herzlich willkommen liebe Gäste,
schön, dass Sie bei uns sind!**

**Wir freuen uns, Sie zu verwöhnen. Um Ihre und unser aller Gesundheit willen,
bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zutreffend zu notieren. Gemäß der Corona-
Verordnung sind wir verpflichtet, diese Daten nach §§16, 25IfSG zu erheben und
weiter zu melden, falls eine Infektionkette nachverfolgt werden muss!**

**Die Daten werden nach vier Wochen vernichtet; sie werden zu keinem anderen
als dem hier vorgegebenen Zweck verwendet!**

Selbstverständlich wird der Datenschutz entsprechend den Richtlinien gewahrt!

Gast

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Geimpft: Datum _____

Vollständige Corona-Impfung
(mind. 14 Tage zurückliegend)

Genesen: Datum _____

Nachweis über eine bestätigte Infektion
mit PCR-Test (max. 6 Monate alt)

Getestet: Datum _____

Negativer POC-Antigentest(Schnelltest) oder PCR-Test
(beide nicht älter als 24 Stunden)

Datum/Uhrzeit: _____

Begleitpersonen:

Name, Vorname, Tel-Nr.