

Capitol Theater Corona - Pandemie - Meldezettel

Datum: _____ Uhrzeit Filmstart: _____

1. Hausstand:

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefonnummer: _____

2. Hausstand:

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefonnummer: _____

Das füllen wir für Sie aus: Kino: ___ Reihe/Platz: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, drei Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Capitol Theater Corona - Pandemie - Meldezettel

Datum: _____ Uhrzeit Filmstart: _____

1. Hausstand:

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefonnummer: _____

2. Hausstand:

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefonnummer: _____

Das füllen wir für Sie aus: Kino: ___ Reihe/Platz: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, drei Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.