

Füllen Sie bitte das Formular zu Hause aus und bringen es zum Konzertabend mit.

Angaben laut Corona-Schutzverordnung § 2 a zur Besucher-Rückverfolgbarkeit

Piano Solo KONZERT: 31.10.2020 bei () Zutreffendes bitte ankreuzen (x)

Saal unten Reihe ___ Platz-Nr. ___ /Saal oben Reihe ___ Platz-Nr. ___ Balkon rechts () oder links ()

Nachname _____ Vorname _____

begleitet von Nachname _____ Vorname _____ Platz-Nr. _____

Wohnhaft (Strasse-Nr., PLZ, Ort) _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Hiermit versichere ich, daß ich aktuell keine Covid-19-Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen, Durchfall, Verlust von Geschmacks-/Geruchssinn aufweise. Ich bestätige, daß ich nicht aus einem der als Risikogebiet gelisteten Länder zurückgekehrt bin. Ich stimme der Erhebung der Personen-Daten zum Zwecke der im Bedarfsfall notwendigen Kontaktpersonen-Rückverfolgung zu. Ihre Besucherdaten werden vier Wochen nach dem Konzert vernichtet.

Danke für Ihre Mitarbeit!

Unterschrift _____