

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

Angaben laut Corona-Schutzverordnung § 2 a zur Besucher-Rückverfolgbarkeit und 3-G-Regel

Ich habe ein () IMPFZERTIFIKAT () eine GENESEN-Bescheinigung () ein GETESTET-Zertifikat

Piano Solo KONZERT: _____ (bitte Datum eintragen) () 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 _____

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 _____

Bitte abtrennen -----

Kopie für Ihre Unterlagen

Angaben laut Corona-Schutzverordnung § 2 a zur Besucher-Rückverfolgbarkeit und 3-G-Regel

Ich habe ein () IMPFZERTIFIKAT () eine GENESEN-Bescheinigung () ein GETESTET-Zertifikat

Piano Solo KONZERT: _____ (bitte Datum eintragen) () 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 _____

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 _____