

GÄSTEKARTE

Datum:

Uhrzeit:

Name, Vorname:

E-Mail oder Telefonnummer:

Name, Vorname:



**STRAUB'S
KRONE**

Restaurant & Catering

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Hatten Sie Kontakt zu einer COVID-19 infizierten Person in den letzten 14 Tagen?

Ja

Nein

Ich versichere, dass wir maximal zwei Haushalte pro Tisch sind

Ja

Hinweis auf DSGVO:

Zuständig für den Datenschutz ist die jeweilige Gaststätte. Die erhobenen Daten werden vier Wochen lang aufgehoben und anschließend vernichtet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben
