

Kontaktformular

Personen mit Krankheitssymptomen, wie Fieber, Husten, Schnupfen oder sonstigen Atemwegserkrankungen, Atembeschwerden oder Atemnot sowie Durchfall ist der Zutritt zur Freilichtbühne nicht gestattet. Personen, die am Einlass derartige Symptome aufzeigen wird der Zutritt verwehrt.

Veranstaltungstermin**2021** Veranstaltungsort**Spremberg**

Name, Vorname

telefonische Erreichbarkeit
oder Email

Anzahl der Besucher (aus o.g. Haushalt) Pers. Unterschrift

Der Kontaktnachweis ist ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt nach infektionsschutzrechtlichen Vorschriften zu nutzen (max. 4 Wochen Aufbewahrung unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften bzw. speichern und auf Verlangen an das zuständige Gesundheitsamt herauszugeben oder zu übermitteln. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist wird der Kontaktnachweis vernichtet bzw. gelöscht).

Kontaktformular

Personen mit Krankheitssymptomen, wie Fieber, Husten, Schnupfen oder sonstigen Atemwegserkrankungen, Atembeschwerden oder Atemnot sowie Durchfall ist der Zutritt zur Freilichtbühne nicht gestattet. Personen, die am Einlass derartige Symptome aufzeigen wird der Zutritt verwehrt.

Veranstaltungstermin**2021** Veranstaltungsort**Spremberg**

Name, Vorname

telefonische Erreichbarkeit
oder Email

Anzahl der Besucher (aus o.g. Haushalt) Pers. Unterschrift

Der Kontaktnachweis ist ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt nach infektionsschutzrechtlichen Vorschriften zu nutzen (max. 4 Wochen Aufbewahrung unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften bzw. speichern und auf Verlangen an das zuständige Gesundheitsamt herauszugeben oder zu übermitteln. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist wird der Kontaktnachweis vernichtet bzw. gelöscht).

Kontaktformular

Personen mit Krankheitssymptomen, wie Fieber, Husten, Schnupfen oder sonstigen Atemwegserkrankungen, Atembeschwerden oder Atemnot sowie Durchfall ist der Zutritt zur Freilichtbühne nicht gestattet. Personen, die am Einlass derartige Symptome aufzeigen wird der Zutritt verwehrt.

Veranstaltungstermin**2021** Veranstaltungsort**Spremberg**

Name, Vorname

telefonische Erreichbarkeit
oder Email

Anzahl der Besucher (aus o.g. Haushalt) Pers. Unterschrift

Der Kontaktnachweis ist ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt nach infektionsschutzrechtlichen Vorschriften zu nutzen (max. 4 Wochen Aufbewahrung unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften bzw. speichern und auf Verlangen an das zuständige Gesundheitsamt herauszugeben oder zu übermitteln. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist wird der Kontaktnachweis vernichtet bzw. gelöscht).