

PIZZERIA - RISTORANTE



la famiglia

Liebe Gäste,

schön, dass Sie wieder bei uns sind! Wir freuen uns Sie verwöhnen zu dürfen.

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren.

Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona Virus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Wir bitten um Verständnis und wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt.

Datum: _____ / Uhrzeit Ankunft: _____ / Uhrzeit Check Out: _____

Vorname & Name	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	
Telefonnr.	
Begleitperson:	
Vorname & Name	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	
Telefonnr.	
Vorname & Name	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	
Telefonnr.	
Vorname & Name	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	
Telefonnr.	
Vorname & Name	
Straße & Hausnr.	
PLZ & Ort	
Telefonnr.	

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden.
Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.