



Verpflichtende Kontaktnachverfolgung

Gesundheitsbestätigung zum Besuch der Veranstaltung

.....

im Kulturzentrum „Goldne Sonne“ Schneeberg

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich, zum jetzigen Zeitpunkt, keine Symptome der Krankheit Covid- 19 (z. B. Temperatur, Husten, Geschmacks- und Geruchsverlust) habe, in den vergangenen 14 Tagen kein Risikogebiet besucht habe, keinen Kontakt zu einer Person mit einer positiven Covid-19 Diagnose hatte oder mich momentan in Quarantäne befinde.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Reihe: Platz: Saal Empore

Datum/ Unterschrift:

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter 03772/370911 oder per Mail unter info@goldne-sonne.de. Ihre Informationsrechte nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter www.goldne-sonne.de/datenschutz.