

Veranstaltung am _____

Teilnehmerliste

Es gelten die zum Zeitpunkt der Veranstaltung gültigen Hygienevorschriften!

Name, Vorname	Telefonnummer oder	E-Mail Adresse	Teilnehmer versichert, dass er nach seinem Wissen keine	
			COVID-19 Erkrankung hat	Erkältungssymptome hat

Gera, den _____

Datenschutzhinweis:

AT-EVENTS speichert und verarbeitet die Daten nicht. Eine Aufbewahrung der Daten erfolgt lediglich für den gesetzlich vorgeschriebenen Quarantänezeitraum nach dem Veranstaltungsdatum. Für jede Veranstaltung muss eine neue Teilnehmerliste ausgefüllt und abgegeben werden.