

KONTAKTDATENERFASSUNG

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:

BESUCHER*IN

Vorname

Name

Weitere Personen aus gleichem Haushalt

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

oder

Email

VERANSTALTUNG

Band/Künstler*in **Alte Bekannte**

Datum

Ort

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zur Besucherdatenerfassung im Rahmen der Corona-Schutz-Verordnung zu.

Ort, Datum

Unterschrift