



Herzlich Willkommen



Liebe Gäste,

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

Um die Nachverfolgung von Infektionen zu ermöglichen, sind wir nach § 4 der Corona-Kontakt- und BetriebsbeschränkungsVO Hessen verpflichtet, Daten unserer Gäste zu erfassen, um diese wenn nötig dem Gesundheitsamt zur Verfügung stellen zu können. Dieses Formular wird nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Datum:	
Uhrzeit Ankunft:	
Uhrzeit Abschied:	
Tischnummer:	
Ansprechpartner	
Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Begleitpersonen aus dem gemeinsamen Haushalt	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	