

Datum: \_\_\_\_\_

Tisch-Nr.: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Ankunft: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Ende: \_\_\_\_\_



## CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

	Vorname, Name, Adresse	Telefonnummer oder E-Mail	geimpft	genesen	getestet	bis 14 Jahre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						