Veranstaltung: _____

Datum: _____

Sitzplatznummer (steht auf Ticket): _____

Folgende Konzertbesucher haben keine Hinweise auf eine Infektion mit dem Coronavirus oder wissentlichen Kontakt zu einer infizierten Person und sind mit der Vorhaltung (4 Wochen) der persönlichen Daten zum Zweck der Nachvollziehbarkeit von Infektionsketten gegenüber dem Gesundheitsamt einverstanden:

Name, Vorname	**Handynummer**	**Unterschrift**
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____