

**Kontaktformular zur verpflichtenden Teilnehmererfassung
nach §2 der VO des Kultusministeriums über Veranstaltungen
von Religionsgemeinschaften vom 15.10.2020**

Gottesdienst in: _____

Wir benötigen Ihre Kontaktdaten zur Nachverfolgung möglicher Infektionswege durch die Behörden. Die Daten werden 4 Wochen nach dem Gottesdienst vernichtet:

Vorname(n)/ Name(n) _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefonnummer _____
(freiwillig)

E-Mail-Adresse _____
(freiwillig)

Datum _____

Uhrzeit _____

**Kontaktformular zur verpflichtenden Teilnehmererfassung
nach §2 der VO des Kultusministeriums über Veranstaltungen
von Religionsgemeinschaften vom 15.10.2020**

Gottesdienst in: _____

Wir benötigen Ihre Kontaktdaten zur Nachverfolgung möglicher Infektionswege durch die Behörden. Die Daten werden 4 Wochen nach dem Gottesdienst vernichtet:

Vorname(n)/ Name(n) _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefonnummer _____
(freiwillig)

E-Mail-Adresse _____
(freiwillig)

Datum _____

Uhrzeit _____