



Teilnehmer_innen-Karte

für Gottesdienste

Während des Geltungszeitraumes der besonderen Infektionsschutzmaßnahmen aufgrund der COVID 19 Pandemie müssen die Kontaktdaten aller Gottesdienstteilnehmer_innen von uns erfasst werden, um diese im Falle einer aufgetretenen Infektion zur Nachverfolgung von Infektionsketten als Liste an die Gesundheitsämter auszuhändigen.

Wir bitten alle Besucher und Besucherinnen der Messen, eine „Teilnehmer_innen-Karte“ **auszufüllen** (eine Karte pro Haushalt genügt) und diese in die bereit gestellten Kästen zu werfen. Die Karten werden von uns für vier Wochen sicher im Tresor verwahrt und anschließend vernichtet. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck des Infektionsschutzes erhoben.

Ohne die Abgabe einer Teilnehmer_innen-Karte können wir leider keine Teilnahme am Gottesdienst gestatten.

Kirche _____

Datum ____ . ____ . 2021 Uhrzeit ____ : ____ Uhr

Name _____ Vorname _____

PLZ und Ort _____

Straße und Haus-Nr. _____

E-Mail-Adresse
(falls vorhanden) _____

Telefon-Nummer _____

Mobil-Nummer _____

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben zutreffend sind.

Datum _____ Unterschrift _____



Teilnehmer_innen-Karte

für Gottesdienste

Während des Geltungszeitraumes der besonderen Infektionsschutzmaßnahmen aufgrund der COVID 19 Pandemie müssen die Kontaktdaten aller Gottesdienstteilnehmer_innen von uns erfasst werden, um diese im Falle einer aufgetretenen Infektion zur Nachverfolgung von Infektionsketten als Liste an die Gesundheitsämter auszuhändigen.

Wir bitten alle Besucher und Besucherinnen der Messen, eine „Teilnehmer_innen-Karte“ **auszufüllen** (eine Karte pro Haushalt genügt) und diese in die bereit gestellten Kästen zu werfen. Die Karten werden von uns für vier Wochen sicher im Tresor verwahrt und anschließend vernichtet. Diese Daten werden ausschließlich zum Zweck des Infektionsschutzes erhoben.

Ohne die Abgabe einer Teilnehmer_innen-Karte können wir leider keine Teilnahme am Gottesdienst gestatten.

Kirche _____

Datum ____ . ____ . 2021 Uhrzeit ____ : ____ Uhr

Name _____ Vorname _____

PLZ und Ort _____

Straße und Haus-Nr. _____

E-Mail-Adresse
(falls vorhanden) _____

Telefon-Nummer _____

Mobil-Nummer _____

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben zutreffend sind.

Datum _____ Unterschrift _____