

Anwesenheit beim Gottesdienst in der Bartholomäus Kirche in Halle(Saale) am
Datum:

Name: Vorname:.....

Anschrift:

Telefonnummer:

Dieses Datenblatt dient Ihrer Gesundheit und der Ihrer Nachbarn im Gottesdienst. Das Blatt bleibt unter Verschluss in der Gemeinde. Nach Ablauf von 4 Wochen und wenn keine Infektion bei einer der anwesenden Personen festgestellt wurde, wird es vernichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie wissentlich keine Symptome haben und dass Sie in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatten.

Unterschrift:.....

Anwesenheit beim Gottesdienst in der Bartholomäus Kirche in Halle(Saale) am
Datum:

Name: Vorname:.....

Anschrift:

Telefonnummer:

Dieses Datenblatt dient Ihrer Gesundheit und der Ihrer Nachbarn im Gottesdienst. Das Blatt bleibt unter Verschluss in der Gemeinde. Nach Ablauf von 4 Wochen und wenn keine Infektion bei einer der anwesenden Personen festgestellt wurde, wird es vernichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie wissentlich keine Symptome haben und dass Sie in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatten.

Unterschrift:.....

Anwesenheit beim Gottesdienst in der Bartholomäus Kirche in Halle(Saale) am
Datum:

Name: Vorname:.....

Anschrift:

Telefonnummer:

Dieses Datenblatt dient Ihrer Gesundheit und der Ihrer Nachbarn im Gottesdienst. Das Blatt bleibt unter Verschluss in der Gemeinde. Nach Ablauf von 4 Wochen und wenn keine Infektion bei einer der anwesenden Personen festgestellt wurde, wird es vernichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie wissentlich keine Symptome haben und dass Sie in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatten.

Unterschrift:.....

Anwesenheit beim Gottesdienst in der Bartholomäus Kirche in Halle(Saale) am
Datum:

Name: Vorname:.....

Anschrift:

Telefonnummer:

Dieses Datenblatt dient Ihrer Gesundheit und der Ihrer Nachbarn im Gottesdienst. Das Blatt bleibt unter Verschluss in der Gemeinde. Nach Ablauf von 4 Wochen und wenn keine Infektion bei einer der anwesenden Personen festgestellt wurde, wird es vernichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie wissentlich keine Symptome haben und dass Sie in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatten.

Unterschrift:.....