

## Anwesenheitsnachweis für die Komödie Bielefeld

Datum:

Name	Vorname	Adresse	Telefonnummer	Sitzplatz Nr.	Unterschrift

Mit der Unterschrift und mit Betreten des Theaters erklärt sich die Person damit bereit, dass die Daten für 4 Wochen erfasst werden und an zuständige Ämter/Behörden weitergeleitet werden dürfen und, dass sich an die behördlich geltende Coronaschutzverordnung und an die vor Ort ausgehängten Regeln gehalten wird. Zudem bestätigt die Person hiermit, dass sie keine Covid-19-typischen Symptome aufweist.