

Datum	Veranstaltung
-------	---------------



Bitte tragen Sie sich alle mit vollständiger Anschrift plus Telefonnummer oder E-Mail ein.

Die Daten dienen einer eventuellen Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19 und werden nach vier Wochen gelöscht.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

	Nachname	Vorname	Straße	PLZ/Ort	Telefon	E-Mail-Adresse
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						