

Kontaktformular

Bitte bringen Sie das Kontaktformular **ausgefüllt** zur Veranstaltung mit und geben es am Einlass ab!



Bitte nennen Sie uns **alle** Personen, die an der Veranstaltung der WPR teilnehmen, und wie wir im Notfall mit Ihnen in Kontakt treten können. Vielen Dank!

Veranstaltung am:

Uhrzeit:

Name, Vorname	Anschrift	Telefon	E-Mail (optional)

Datenschutzhinweis:

Gem §11 CoronaVO in Verbindung mit §7 CoronaVO benötigen wir Ihre Daten zur vorgeschriebenen Nachverfolgung von etwaigen Infektionswegen. Mit dem Besuch des Konzerts stimmen Sie zu, dass Ihre Daten nach Aufforderung an das Gesundheitsamt weitergegeben werden. 4 Wochen nach der Veranstaltung werden diese vernichtet. Es erfolgt keine elektronische Speicherung dieser Daten.