Teilnehmer (innen)
Gottesdienst

<u>Vor Beginn der Veranstaltung auszufüllen:</u>

Gottesdienstdatum:._____ **Uhrzeit**: 10:00 **Ort**: **Külsheim – Evang. Gemeindezentrum**

Name:

Telefon:

Hinweise:

Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.

.....
Unterschrift

Teilnehmer (innen)
Gottesdienst

<u>Vor Beginn der Veranstaltung auszufüllen:</u>

Gottesdienstdatum:._____ **Uhrzeit**: 10:00 **Ort**: **Külsheim – Evang. Gemeindezentrum**

Name:

Telefon:

Hinweise:

Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.

.....
Unterschrift