

Besuchsdaten

Vorname

Nachname

Telefon

Straße

PLZ / Ort

Datum / Uhrzeit

Veranstaltung

- Hiermit versichere ich, dass ich wissentlich aktuell symptomfrei in Bezug auf COVID-19 bin.

Sollten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer mit COVID-19 positiv getesteten Person gehabt haben, sprechen Sie uns bitte an: gemeinde@berlinerdom.de, unter (030) 202 69 – 111 oder direkt vor Ort.

Datum

Unterschrift