

*Herzlich willkommen*

**Schön, dass Sie wieder bei uns sind!**

Wir freuen uns darauf, Sie zu verwöhnen.  
Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen,  
bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren.



Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona Virus des Landes RLP vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach vier Wochen vernichtet.

*Vielen Dank!*

**Ansprechpartner**

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Unterschrift	

**Begleitpersonen:**

Vorname, Name	
Vorname, Name	
Vorname, Name	
Vorname, Name	

*Dickendorfer  
CaféMühle*

Mühlenweg 12 · 57520 Molzhain  
Tel: 02747 495

**Wird von uns ausgefüllt:**

Datum		Tisch- nummer:	
Uhrzeit Ankunft:		Uhrzeit Aufbruch:	