



**Restaurantbetrieb  
Coronabedingte Gästeerfassung**

**Vom Personal auszufüllen**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ankunft: \_\_\_\_\_ Uhrzeit Ende: \_\_\_\_\_

Tischnr.: \_\_\_\_\_ Bedient von: \_\_\_\_\_

**Vom Gast auszufüllen**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich behandelt und nur für die etwaige Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen. Sie werden vier Wochen gesichert in unserem Haus aufbewahrt und ausschließlich auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschriften: \_\_\_\_\_