

Erfassung der Personalien (Haus der Kunst, Sondershausen)

Reihe: ____ Platznummer: ____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Sind Sie COVID-19 symptomfrei? Ja Nein

Reihe: ____ Platznummer: ____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Sind Sie COVID-19 symptomfrei? Ja Nein

Reihe: ____ Platznummer: ____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Sind Sie COVID-19 symptomfrei? Ja Nein
