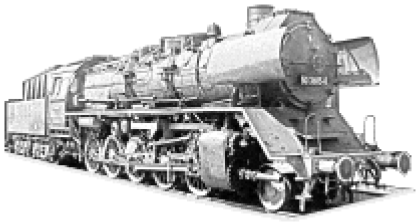
Verpflichtende Kontaktnachverfolgung

Besuch im Historischen Lokschuppen Wittenberge



Bitte halten Sie beim Einlass diesen Ausdruck bereit.

Name ____________________________________

Straße/HausNr. ____________________________________

PLZ/Ort ____________________________________

Telefon ____________________________________

E-Mail ____________________________________

Anzahl der Personen ____________________________________

Unterschrift ____________________________________

Datum und Uhrzeit werden an der Kasse erfasst.

Datum ____________________________________

Uhrzeit ____________________________________

Bei Symptomen, die auf Covid19 hinweisen könnten, bitten wir Sie, von einem Besuch des Museums abzusehen.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch.

mit freundlichen Grüßen

das Team des Historischen Lokschuppen Wittenberge.
Am Bahnhof 6
19322 Wittenberge

Datenschutzhinweis: Diese Bescheinigung wird für die Dauer von 4 Wochen unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorschriften aufbewahrt und auf Verlangen dem zuständigen Gesundheitsamt ausgehändigt. Nach Ablauf der Frist wird diese Bescheinigung vernichtet.