

Bitte geben Sie zur Registrierung vor der Führung in der Gedenkstätte KZ-Drütte das Datum des Besuchs und die Uhrzeit sowie Ihre persönlichen Daten an. Sofern Sie als Gruppe an der Führung teilnehmen, tragen sie bitte alle Besucher/innen entsprechend ein. Im Rahmen der aktuellen Verordnung zur Corona-Pandemie des Landes Niedersachsen sind wir verpflichtet, Ihren Besuch zu dokumentieren.

Datum der Führung: _____

Uhrzeit: von _____ bis _____

Hauptanmelder/in (Besucher 1)

NEGATIV getestet Geimpft (vollständig) Genesen

Vorname u. Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

Landkreis/Stadtkreis: _____

	Vorname und Name	Geburtsdatum	Ankreuzen
Besucher 2			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 3			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 4			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 5			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 6			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 7			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 8			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 9			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen
Besucher 10			NEGATIV getestet Geimpft vollständig Genesen

Hiermit erkläre ich, die in der Gedenkstätte KZ Drütte und die vom Land Niedersachsen geltenden Hygienebestimmungen aufgrund von COVID-19 einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift