

KUNDEN-REGISTRIERUNG

gem. amtlicher Anweisung zwecks potentieller Nachverfolgung
bei möglichen Corona-Neu-Infektionen

N.i.L.
barvital

Tisch-Nr.

Datum des Besuchs

Uhrzeit

GAST

GUT LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSZUFÜLLEN

Vor-und Zuname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Zu erreichen unter (vollständige Telefonnummer oder E-Mail-Adresse)

BEGLEITUNG

– OPTIONAL –

Vor-und Zuname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Zu erreichen unter (vollständige Telefonnummer oder E-Mail-Adresse)