

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.