

Herzlich willkommen liebe Gäste,
schön, dass Sie wieder bei uns sind!
Wir freuen uns darauf, Sie zu verwöhnen.

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie,
Ihre Kontaktdaten zu notieren.

Gemäß aktueller **Verordnungen der Länder zur Bekämpfung des Corona Virus** sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Vielen Dank!



Soulkitchen
IDEAL
Restaurant

Datum _____

Uhrzeit Ankunft _____

Uhrzeit Check Out _____

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefonnummer

Begleitpersonen

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Name | Vorname

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden.
Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.