



70. IFFMH - Kontaktformular:

Liebe Gäste, wir freuen uns, dass Ihr da seid!
Im Sinne der Bekämpfung der Pandemie des Virus SARS-CoV-2 und des Gesundheitsschutzes unserer Mitmenschen müssen wir Euch bitten die nachfolgenden Daten anzugeben.

Bitte beachtet die AHA L -Regeln (Abstand, Hygiene, medizinische Maske, Lüften), weitere Informationen zu unseren Veranstaltungen entnehmt Ihr bitte u.a. unserer Website www.iffmh.de

| | |
|---|--------------------------------|
| Datum: Kino: | Uhrzeit An: Filmvorführung: |
| Name, Vorname, Firma: | |
| Kontaktdaten: Straße + Hausnummer PLZ + Ort Telefonnummer | |
| Mit dem Ausfüllen bestätige ich, dass die Angaben zum Zeitpunkt meiner Teilnahme zum besagten Event richtig und aktuell sind. | |
| Ich weise keine Symptome auf, wie z.B. Fieber, Husten, Atemwegsbeschwerden, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns | |

Wir sind gesetzlich verpflichtet die Daten zum Zweck der Nachverfolgung der Kontakte im Fall einer Corona-Infektion 4 Wochen lang aufzuheben. Die Daten werden nach 4 Wochen umgehend vernichtet.