

# Restaurant Lukullus

## Kontakt Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse **und** Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse **und** Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse **und** Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse **und** Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit Abgabe meiner Kontaktdaten erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für eine Frist von 3 Wochen aufbewahrt werden, damit eine etwaige Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Vom Servicepersonal auszufüllen:

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit von / bis: \_\_\_\_\_

Tisch Nummer: \_\_\_\_\_

