

Gäste-Daten gem. Verordnung COVID-19



Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wird von uns ausgefüllt:

Besuch im Stadttheater am: _____

Besuch Vorstellung auf Platz _____ in Reihe _____ Parterre/Balkon

Besuch Abruzzen an Tisch _____ mit Gruppe von _____ Personen

Besuch Kinoclub in Sektor _____ Parterre/Balkon



Gäste-Daten gem. Verordnung COVID-19



Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wird von uns ausgefüllt:

Besuch im Stadttheater am: _____

Besuch Vorstellung auf Platz _____ in Reihe _____ Parterre/Balkon

Besuch Abruzzen an Tisch _____ mit Gruppe von _____ Personen

Besuch Kinoclub in Sektor _____ Parterre/Balkon