

# **Teilnahmeerklärung Gottesdienstbesucher\*innen**

**Gottesdienst am \_\_\_\_\_ um 10 Uhr**

**Ort: Evangelische Stadtkirche Bad Rappenau**

Name: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Wohnort: .....

(Mobil-)Telefon:.....

*Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Falle einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.*

.....  
Unterschrift

# **Teilnahmeerklärung Gottesdienstbesucher\*innen**

**Gottesdienst am \_\_\_\_\_ um 10 Uhr**

**Ort: Evangelische Stadtkirche Bad Rappenau**

Name: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Wohnort: .....

(Mobil-)Telefon:.....

*Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Falle einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.*

.....  
Unterschrift