



Diese **Teilnehmerliste** muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit unserer Gottesdienste zu gewährleisten. Vielen Dank!

Veranstaltung am: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefon

Weitere Teilnehmer aus **einem** Hausstand:

---

1. Name , Vorname

2. Name, Vorname

---

3. Name, Vorname

4. Name, Vorname

Aus Rücksicht auf die Gesundheit anderer Teilnehmer\*innen können Sie nicht an der Veranstaltung teilnehmen, falls

- Sie unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche leiden oder
- Sie unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positivem Nachweis von neuartigem Corona-Virus (SARS-CoV-2) leiden oder
- Sie sich in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten haben.

In diesem Fall nutzen Sie bitte unsere Online-Angebote. Bei seelsorgerlichen Anliegen wenden Sie sich an uns unter der Telefonnr. 0341/564 55 09 oder per E-Mail: [kg.leipzig\\_michaelisfriedens@evlks.de](mailto:kg.leipzig_michaelisfriedens@evlks.de).

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

---

Datum

Unterschrift