

In Umsetzung des §1 Abs. 2a lit. c) der Corona-Kontakt- und Betriebsbeschränkungsverordnung des Landes Hessen in der Fassung vom 15. Juni 2020 werden meine / unsere umseitig erfassten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen erhoben und im Bedarfsfall zur Kontaktrückverfolgung an die staatlichen Behörden weitergegeben, um Infektionsketten rasch und vollständig nachvollziehen zu können. Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und nach Ablauf von einem Monat gelöscht.

In Umsetzung des §1 Abs. 2a lit. c) der Corona-Kontakt- und Betriebsbeschränkungsverordnung des Landes Hessen in der Fassung vom 15. Juni 2020 werden meine / unsere umseitig erfassten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen erhoben und im Bedarfsfall zur Kontaktrückverfolgung an die staatlichen Behörden weitergegeben, um Infektionsketten rasch und vollständig nachvollziehen zu können. Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und nach Ablauf von einem Monat gelöscht.

In Umsetzung des §1 Abs. 2a lit. c) der Corona-Kontakt- und Betriebsbeschränkungsverordnung des Landes Hessen in der Fassung vom 15. Juni 2020 werden meine / unsere umseitig erfassten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen erhoben und im Bedarfsfall zur Kontaktrückverfolgung an die staatlichen Behörden weitergegeben, um Infektionsketten rasch und vollständig nachvollziehen zu können. Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und nach Ablauf von einem Monat gelöscht.

In Umsetzung des §1 Abs. 2a lit. c) der Corona-Kontakt- und Betriebsbeschränkungsverordnung des Landes Hessen in der Fassung vom 15. Juni 2020 werden meine / unsere umseitig erfassten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen erhoben und im Bedarfsfall zur Kontaktrückverfolgung an die staatlichen Behörden weitergegeben, um Infektionsketten rasch und vollständig nachvollziehen zu können. Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und nach Ablauf von einem Monat gelöscht.

Gottesdienstbesuch am _____ um _____ Uhr 

Name, Vorname:

Angehörige:

Straße:

Ort:

Telefon:

Hinweis

Bitte füllen Sie das Formular vor Betreten der Kirche vollständig aus und legen es mit der Rückseite nach oben in das dafür vorgesehene Behältnis.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Bleiben Sie gesund und behütet.

Kirchengemeinde Christkönig Edelzell / Engelhelms

(bitte wenden)

Gottesdienstbesuch am _____ um _____ Uhr 

Name, Vorname:

Angehörige:

Straße:

Ort:

Telefon:

Hinweis

Bitte füllen Sie das Formular vor Betreten der Kirche vollständig aus und legen es mit der Rückseite nach oben in das dafür vorgesehene Behältnis.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Bleiben Sie gesund und behütet.

Kirchengemeinde Christkönig Edelzell / Engelhelms

(bitte wenden)

Gottesdienstbesuch am _____ um _____ Uhr 

Name, Vorname:

Angehörige:

Straße:

Ort:

Telefon:

Hinweis

Bitte füllen Sie das Formular vor Betreten der Kirche vollständig aus und legen es mit der Rückseite nach oben in das dafür vorgesehene Behältnis.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Bleiben Sie gesund und behütet.

Kirchengemeinde Christkönig Edelzell / Engelhelms

(bitte wenden)

Gottesdienstbesuch am _____ um _____ Uhr 

Name, Vorname:

Angehörige:

Straße:

Ort:

Telefon:

Hinweis

Bitte füllen Sie das Formular vor Betreten der Kirche vollständig aus und legen es mit der Rückseite nach oben in das dafür vorgesehene Behältnis.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Bleiben Sie gesund und behütet.

Kirchengemeinde Christkönig Edelzell / Engelhelms

(bitte wenden)