



BESUCHERREGISTRIERUNG

Wir sind verpflichtet, alle Besucher unserer Veranstaltung schriftlich zu registrieren. Wir bitten Sie, dieses Dokument auszufüllen und zu unterzeichnen. Bitte geben Sie dieses Formular am Vorstellungstag am Eingang des Theaters ab. Nur mit diesem ausgefüllten und unterschriebenen Dokument erhalten Sie in Verbindung mit Ihrer Eintrittskarte Zutritt zur Theateraufführung. Ein Sitzplatzwechsel ist aus Gründen der Rückverfolgbarkeit nicht zulässig.

Theaterbesuch am

Platznummern:.....

Person 1 Name, Vorname _____, _____

Anschrift

Straße, Hausnummer _____, _____

PLZ, Ort _____ / _____ Telefonnummer _____

Person 2 Name, Vorname _____, _____

Anschrift

Straße, Hausnummer _____, _____

PLZ, Ort _____ / _____ Telefonnummer _____

Bestätigung über Symptomfreiheit

Hiermit bestätige ich, dass ich keinerlei COVID-19 spezifische Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen, allgemeine Abgeschlagenheit, Durchfall, Verlust von Geschmacks-/Geruchssinn aufweise. Durch die Teilnahme an der Theateraufführung erkläre ich mein Einverständnis zur Einhaltung der geltenden Hygienevorschriften.

Darüber hinaus stimme ich der Erhebung personenbezogener Daten zum Zwecke der im Bedarfsfall notwendigen Kontaktpersonennachverfolgung zu.*

Person 1 _____
Datum, Unterschrift

Person 2 _____
Datum, Unterschrift

*** Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten**

Wir sind im Rahmen der Verordnungen des Landes Nordrhein-Westfalens während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkte verpflichtet. Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt daher auf der Grundlage des Art. 6 Absatz 1 S. 1 lit. c, Abs. 3 Datenschutz-Grundverordnung. Diese Daten dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung. Die Daten sind durch uns vier Wochen aufzubewahren und werden anschließend vernichtet. Sollten Sie mit der Erfassung der Daten nicht einverstanden sein, können Sie die Veranstaltung leider nicht besuchen.