

Wir freuen uns auf Ihren Besuch im *Schankhaus zu Camentz*

Veranstaltungstag:

Gruppenname:

Reservierungs- / Rechnungsnummer:

Nach § 7 SächsCoronaSchVO sind wir verpflichtet, folgende Daten zu erheben und zu speichern. Wir bitten Sie daher um Ihre Angaben. Gern können Sie dieses Formular vorab ausfüllen und uns via E-Mail an info@eventsforlife.de oder als Fax an **03578/ 21 19 984** zu übersenden.

Wichtig:

Die Nachweise (3G) müssen zwingend beim Restaurantbesuch mitgeführt werden.

Name	Anschrift	Telefonnummer oder Mail-Adresse	Nachweis auf das Nicht-Vorliegen einer COVID-19-Erkrankung im Schankhaus zu Camentz Gemäß § 9, 12 SächsCoronaSchVO lag vor (Zutreffendes bitte ankreuzen)
			O die vollständige Impfung (vor mind. 14 Tagen) O die Negativtestung max 24 h alt O vollständige Genesung (max. 6 Monate alt)
			O die vollständige Impfung (vor mind. 14 Tagen) O die Negativtestung max 24 h alt O vollständige Genesung (max. 6 Monate alt)
			O die vollständige Impfung (vor mind. 14 Tagen) O die Negativtestung max 24 h alt O vollständige Genesung (max. 6 Monate alt)

