

**Gottesdienstteilnehmende Fischerstraße 19, Hannover
Covid 19- Regularium**

Besucherdaten:

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

Bitte ankreuzen:

Ich bin gesund und frei von auffälligen Symptomen	ja	nein
Hattest Du in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer mit Covid 19 erkrankten Person ?	ja	nein

Ich versichere, darüber informiert zu sein, dass ich gegen das Infektionsschutzgesetz verstoße, wenn ich wissentlich mit Covid19 infiziert bin und den Gottesdienst der Adventgemeinde Fischerstraße besuche.

Die Teilnahme an diesem Gottesdienst ist freiwillig und eigenverantwortlich. Mir ist klar und bewusst, dass ich keine Ansprüche bei möglichen Erkrankungen geltend machen kann, auch wenn ich einer Risikogruppe angehöre.

Außerdem verpflichte ich mich, die in diesem Haus vorgeschriebenen Hygienemaßnahmen einzuhalten.

Die Teilnehmerliste wird unter Beachtung der Datenschutzverordnung der Freikirche nach vier Wochen nachweislich vernichtet.

Nur bei Livestream- Gottesdiensten: Ich bin darüber informiert, dass die Gottesdienste im Internet abrufbar sind und bin damit einverstanden, wenn meine Person dort erkennbar erscheint.

Hannover, den

Unterschrift des Besuchers / der Besucherin