



BESUCHERREGISTRIERUNG

Wir freuen uns, wenn Sie uns mit Ihrem Einverständnis Ihre Kontaktdaten überlassen.

Die Registrierung dient Ihrem Schutz sowie dem anderer Besucher und der Mitarbeitenden des Erzbischöflichen Generalvikariates und des Diözesanmuseums, da somit im Fall einer Infektion einzelner Personen mit dem Coronavirus Infektionsketten durch das Gesundheitsamt rückverfolgt werden können.

Diese Erhebung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage der rechtlichen Vorgabe gemäß § 6 Abs. 1 lit. d) KDG i.V.m. §§4 Abs. 1 Satz 3 und 2a Abs. 1 CoronaSchVO NRW mit Ihrem Einverständnis.

Ausführliche Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte beiliegendem Text.

Museumsführer/in: _____
Name Unterschrift

_____ Datum Besuchsbeginn:* _____ Uhr
Besuchsende:* _____ Uhr

* Die Besuchszeiten werden von unseren Mitarbeitenden eingetragen.

Besucher

_____ Name Vorname
_____ Anschrift
_____ Telefonnummer Unterschrift

Besucher

_____ Name Vorname
_____ Anschrift
_____ Telefonnummer Unterschrift



Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift

Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift

Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift

Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift



Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift

Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift

Besucher

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Unterschrift