**Stadtkirchen-Gemeinde Durlach**

Bitte tragen Sie Ihren Namen und Ihre Telefon-Nummer oder E-Mail-Adresse ein. Ihre Daten werden nach 4 Wochen vernichtet, sofern Sie nicht ausdrücklich einer längeren Speicherung zustimmen.

Gottesdienst am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: Nachname:

--------------------------------------------------------------------------------------------------

ggfs. bitte ankreuzen und unterschreiben:

0 Meine Kontaktdaten dürfen so lange gespeichert werden, wie im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes eine Dokumentation der Anwesenden erforderlich ist.

Unterschrift:

**Stadtkirchen-Gemeinde Durlach**

Bitte tragen Sie Ihren Namen und Ihre Telefon-Nummer oder E-Mail-Adresse ein. Ihre Daten werden nach 4 Wochen vernichtet, sofern Sie nicht ausdrücklich einer längeren Speicherung zustimmen.

Gottesdienst am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: Nachname:

--------------------------------------------------------------------------------------------------

ggfs. bitte ankreuzen und unterschreiben:

0 Meine Kontaktdaten dürfen so lange gespeichert werden, wie im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes eine Dokumentation der Anwesenden erforderlich ist.

Unterschrift: **Stadtkirchen-Gemeinde Durlach**

Bitte tragen Sie Ihren Namen und Ihre Telefon-Nummer oder E-Mail-Adresse ein. Ihre Daten werden nach 4 Wochen vernichtet, sofern Sie nicht ausdrücklich einer längeren Speicherung zustimmen.

Gottesdienst am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: Nachname:

--------------------------------------------------------------------------------------------------

ggfs. bitte ankreuzen und unterschreiben:

0 Meine Kontaktdaten dürfen so lange gespeichert werden, wie im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes eine Dokumentation der Anwesenden erforderlich ist.

Unterschrift:

**Stadtkirchen-Gemeinde Durlach**

Bitte tragen Sie Ihren Namen und Ihre Telefon-Nummer oder E-Mail-Adresse ein. Ihre Daten werden nach 4 Wochen vernichtet, sofern Sie nicht ausdrücklich einer längeren Speicherung zustimmen.

Gottesdienst am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: Nachname:

--------------------------------------------------------------------------------------------------

ggfs. bitte ankreuzen und unterschreiben:

0 Meine Kontaktdaten dürfen so lange gespeichert werden, wie im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes eine Dokumentation der Anwesenden erforderlich ist.

Unterschrift: