DATUM	von: bis:
	_____._____.2021 Uhr Uhr

ERFASSUNG (manuell) Personen KONTAKTDATEN

	Tisch Nr.
✓ Ich bin mit dem Speichern meiner Daten zum Zwecke der Rückverfolgung einverstanden.	

Bitte deutlich schreiben, DANKE

NAME | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ |Stadt/Ort

Telefonnummer |
(Festnetz/Handy)

NAME | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ |Stadt/Ort

Telefonnummer |
(Festnetz/Handy)

NAME | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ |Stadt/Ort

Telefonnummer |
(Festnetz/Handy)

Gaststätte Oedinger
Zur Waldesruh

luca