

TIEMANN'S HOTEL

Gastdatenerfassung

Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____

Vollständiger Name aller Personen	
Telefonnummer(n)	
Adresse(n)	

Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich im Fall einer auftretenden COVID-19 Erkrankung zur Rückverfolgung genutzt und spätestens nach 30 Tagen vernichtet.

Vom Service auszufüllen

Uhrzeit Verlassen: _____

Personenzahl	
Tischnummer	
Bediener	