

**Teilnehmer (innen)**  
**Gottesdienst Tauberbischofsheim**



**Bitte vor Beginn der Veranstaltung abgeben:**

Gottesdienstdatum:                      Uhrzeit: 10.00 Uhr      Ort/Kirche: Christuskirche TBB.

Name: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Wohnort: .....

(Mobil-)Telefon: .....

*Hinweise:*

*Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.*

.....  
Unterschrift

**Teilnehmer (innen)**  
**Gottesdienst Tauberbischofsheim**



**Bitte vor Beginn der Veranstaltung abgeben:**

Gottesdienstdatum:                      Uhrzeit: 10.00 Uhr      Ort/Kirche: Christuskirche TBB.

Name: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Wohnort: .....

(Mobil-)Telefon: .....

*Hinweise:*

*Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet. Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.*

.....  
Unterschrift