

RESTAURANT CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG



Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Tischnummer: _____ Telefonische Erreichbarkeit: _____

Vorname und Name: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____