



Deutsche Innungsbäcker

Schön, dass Sie da sind!



Kundenkontaktliste pro Haushalt

Aufgrund des Infektionsschutzgesetzes sind wir dazu verpflichtet, die Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt Ihres Besuches in unserem Café zu dokumentieren. Hintergrund dieser Pflicht ist die pandemische Verbreitung vom Coronavirus SARS-CoV-2. Nach § 16 Absatz 2 Satz 3 Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet, nach Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörden Ihre Kontaktdaten an diese zu übermitteln, damit eine etwaig vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Aufnahme der hier abgefragten personenbezogenen Daten zu o.g. Zweck zu.

Ihre hier aufgenommenen Daten werden ohne Aufforderung nach 4 Wochen restlos vernichtet!

Bitte helfen Sie uns, die Schutzbestimmungen zu erfüllen. Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

alternativ Stempel der Bäckerei

Bäckerei: _____

Filiale / Filialnr.: _____

Datum Ihres Besuchs: _____ Sie sitzen an Tischnummer: _____

Beginn Ihres Cafébesuchs: _____ Ende Ihres Cafébesuchs: _____

Name Kunde 1: _____ Unterschrift Kunde 1: _____

Name Kunde 2: _____ Unterschrift Kunde 2: _____

Name Kunde 3: _____ Unterschrift Kunde 3: _____

Name Kunde 4: _____ Unterschrift Kunde 4: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____



Deutsche Innungsbäcker

Schön, dass Sie da sind!



Kundenkontaktliste pro Haushalt

Aufgrund des Infektionsschutzgesetzes sind wir dazu verpflichtet, die Kundenkontaktdaten sowie den Zeitpunkt Ihres Besuches in unserem Café zu dokumentieren. Hintergrund dieser Pflicht ist die pandemische Verbreitung vom Coronavirus SARS-CoV-2. Nach § 16 Absatz 2 Satz 3 Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet, nach Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörden Ihre Kontaktdaten an diese zu übermitteln, damit eine etwaig vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Aufnahme der hier abgefragten personenbezogenen Daten zu o.g. Zweck zu.

Ihre hier aufgenommenen Daten werden ohne Aufforderung nach 4 Wochen restlos vernichtet!

Bitte helfen Sie uns, die Schutzbestimmungen zu erfüllen. Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

alternativ Stempel der Bäckerei

Bäckerei: _____

Filiale / Filialnr.: _____

Datum Ihres Besuchs: _____ Sie sitzen an Tischnummer: _____

Beginn Ihres Cafébesuchs: _____ Ende Ihres Cafébesuchs: _____

Name Kunde 1: _____ Unterschrift Kunde 1: _____

Name Kunde 2: _____ Unterschrift Kunde 2: _____

Name Kunde 3: _____ Unterschrift Kunde 3: _____

Name Kunde 4: _____ Unterschrift Kunde 4: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____