

Erklärung zur Teilnahme am Gottesdienst  
Katholische Kirchengemeinde Christ König

**Bitte füllen Sie diesen Zettel in Druckschrift aus!**

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

Ich bin mit der Aufbewahrung meiner / unserer Daten zum Infektionsschutz (Nachverfolgung von Infektionsketten gemäß gesetzlicher Vorgaben) einverstanden. Die Daten werden nach 3 Wochen vernichtet.

---

Datum, Unterschrift

Erklärung zur Teilnahme am Gottesdienst  
Katholische Kirchengemeinde Christ König

**Bitte füllen Sie diesen Zettel in Druckschrift aus!**

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

Ich bin mit der Aufbewahrung meiner / unserer Daten zum Infektionsschutz (Nachverfolgung von Infektionsketten gemäß gesetzlicher Vorgaben) einverstanden. Die Daten werden nach 3 Wochen vernichtet.

---

Datum, Unterschrift

Erklärung zur Teilnahme am Gottesdienst  
Katholische Kirchengemeinde Christ König

**Bitte füllen Sie diesen Zettel in Druckschrift aus!**

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

Ich bin mit der Aufbewahrung meiner / unserer Daten zum Infektionsschutz (Nachverfolgung von Infektionsketten gemäß gesetzlicher Vorgaben) einverstanden. Die Daten werden nach 3 Wochen vernichtet.

---

Datum, Unterschrift

Erklärung zur Teilnahme am Gottesdienst  
Katholische Kirchengemeinde Christ König

**Bitte füllen Sie diesen Zettel in Druckschrift aus!**

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

Ich bin mit der Aufbewahrung meiner / unserer Daten zum Infektionsschutz (Nachverfolgung von Infektionsketten gemäß gesetzlicher Vorgaben) einverstanden. Die Daten werden nach 3 Wochen vernichtet.

---

Datum, Unterschrift