



_____	_____	_____
Datum	Uhrzeit	Anzahl Personen
wird vom Kino ausgefüllt!		

Name, Vorname: _____

Telefon oder Email: _____

Wir benötigen Ihren Namen und Ihre Telefonnummer bzw. Emailadresse nur um diese Daten ggf. dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen. Im Normalfall werden diese Daten nach spätestens 3 Wochen gelöscht.



_____	_____	_____
Datum	Uhrzeit	Anzahl Personen
wird vom Kino ausgefüllt!		

Name, Vorname: _____

Telefon oder Email: _____

Wir benötigen Ihren Namen und Ihre Telefonnummer bzw. Emailadresse nur um diese Daten ggf. dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen. Im Normalfall werden diese Daten nach spätestens 3 Wochen gelöscht.



_____	_____	_____
Datum	Uhrzeit	Anzahl Personen
wird vom Kino ausgefüllt!		

Name, Vorname: _____

Telefon oder Email: _____

Wir benötigen Ihren Namen und Ihre Telefonnummer bzw. Emailadresse nur um diese Daten ggf. dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen. Im Normalfall werden diese Daten nach spätestens 3 Wochen gelöscht.