

Ev.-ref. Kirchengemeinde Borkum

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Ev.-ref. Kirchengemeinde Borkum

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Bitte füllen Sie diesen Zettel
vollständig und gut lesbar aus.
Wenn Sie auf Borkum zu Gast sind,
geben Sie bitte Ihre Heimatadresse an.

Datenschutzerklärung

Wir bewahren die Zettel 14 Tage an einem verschlossenen
Ort auf und vernichten sie nach drei Wochen vollständig.
Bis dahin werden sie ggf. ausschließlich dem
Gesundheitsamt zur Verfügung gestellt.

Bitte füllen Sie diesen Zettel
vollständig und gut lesbar aus.
Wenn Sie auf Borkum zu Gast sind,
geben Sie bitte Ihre Heimatadresse an.

Datenschutzerklärung

Wir bewahren die Zettel 14 Tage an einem verschlossenen
Ort auf und vernichten sie nach drei Wochen vollständig.
Bis dahin werden sie ggf. ausschließlich dem
Gesundheitsamt zur Verfügung gestellt.