



Herzlich willkommen zum Gottesdienst in der Pfarreiengemeinschaft Meckenheim

Wir freuen uns, gemeinsam mit Ihnen Gottesdienst zu feiern. Zu Ihrem Schutz und einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit möglicher Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus ("Corona") sind wir verpflichtet, Ihre Anwesenheit schriftlich zu dokumentieren (CoronaSchVO § 2a Absatz 1). Bitte tragen Sie daher auf diesem Zettel Ihre Kontaktdaten ein. Ihre Daten werden 4 Wochen nach dem heutigen Gottesdienst vernichtet. Wir danken für Ihre Mitarbeit und Verständnis.

Dieses Anmeldeformular ist keine Garantie für einen Messbesuch, wenn die Höchstzahl der Gottesdienstbesucher bereits erreicht ist, können Sie nicht mehr teilnehmen.

Ich habe/möchte an folgendem Gottesdienst teilgenommen/teilnehmen:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

St. Johannes, St. Martin, St. Jakobus, St. Michael,

St. Petrus

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Erfassung und mögliche Weitergabe meiner Daten an das Gesundheitsamt ein:

Datum, Unterschrift

Die entsprechenden Datenschutzhinweise/Informationen über den kirchlichen Datenschutz können Sie auf der Seite des Erzbistums Köln einsehen.



Herzlich willkommen zum Gottesdienst in der Pfarreiengemeinschaft Meckenheim

Wir freuen uns, gemeinsam mit Ihnen Gottesdienst zu feiern. Zu Ihrem Schutz und einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit möglicher Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus ("Corona") sind wir verpflichtet, Ihre Anwesenheit schriftlich zu dokumentieren (CoronaSchVO § 2a Absatz 1). Bitte tragen Sie daher auf diesem Zettel Ihre Kontaktdaten ein. Ihre Daten werden 4 Wochen nach dem heutigen Gottesdienst vernichtet. Wir danken für Ihre Mitarbeit und Verständnis.

Dieses Anmeldeformular ist keine Garantie für einen Messbesuch, wenn die Höchstzahl der Gottesdienstbesucher bereits erreicht ist, können Sie nicht mehr teilnehmen

Ich habe/möchte an folgendem Gottesdienst teilgenommen/teilnehmen:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

St. Johannes, St. Martin, St. Jakobus, St. Michael,

St. Petrus

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Erfassung und mögliche Weitergabe meiner Daten an das Gesundheitsamt ein:

Datum, Unterschrift

Die entsprechenden Datenschutzhinweise/Informationen über den kirchlichen Datenschutz können Sie auf der Seite des Erzbistums Köln einsehen.