

**Seelsorgebereich Odenthal/Altenberg:  
Gemeinsam gegen Corona**

Name/Vorname:

---

Straße:

---

Wohnort:

---

Telefon:

---

Datum/Zeit:

---

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur möglichen Rückverfolgbarkeit von Infektionswegen vier Wochen aufbewahrt und danach gelöscht werden.*

**Bitte beachten Sie die geltenden Abstands- und Hygienemaßnahmen für unsere Gottesdienste. Mindestabstand 1,5 m, Handdesinfektion, Mund-Nasenschutz bei Bewegungen im Raum und beim Singen. Sie schützen sich und andere! Vielen Dank!**

**Seelsorgebereich Odenthal/Altenberg:  
Gemeinsam gegen Corona**

Name/Vorname:

---

Straße:

---

Wohnort:

---

Telefon:

---

Datum/Zeit:

---

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur möglichen Rückverfolgbarkeit von Infektionswegen vier Wochen aufbewahrt und danach gelöscht werden.*

**Bitte beachten Sie die geltenden Abstands- und Hygienemaßnahmen für unsere Gottesdienste. Mindestabstand 1,5 m, Handdesinfektion, Mund-Nasenschutz bei Bewegungen im Raum und beim Singen. Sie schützen sich und andere! Vielen Dank!**