

# GÄSTEREGISTRIERUNG

CinemAhlen  
Alter Hof 11  
59227 Ahlen

*Gemäß der aktuellen Corona-Verordnung sind wir verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, damit im Fall einer Coronainfektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörden erfolgen kann. **Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen den Zutritt zum Kinosaal verweigern müssen, wenn Sie Ihre Kontaktdaten nicht angeben oder mit der Dokumentation der Daten nicht einverstanden sind.** Wir verwenden die von Ihnen angegebenen Daten zu keinem anderen als dem hier angegebenen Zweck, insbesondere nicht zu Werbezwecken und wahren selbstverständlich den Datenschutz.*

## Informationen zum Kinobesuch

Datum	_____
Uhrzeit	_____
Filmtitel	_____
Saal	_____

## Gäste

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort	_____	Unterschrift	_____

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort	_____	Unterschrift	_____

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort	_____	Unterschrift	_____

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort	_____	Unterschrift	_____

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort		Unterschrift	

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort		Unterschrift	

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort		Unterschrift	

Vor- und Familiennamen	_____	Telefonnummer	_____
Straße	_____	E-Mail	_____
PLZ, Ort		Unterschrift	