

Herzlich Willkommen zur Eheschließung beim Standesamt der Stadt Gelsenkirchen

Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten in der nachfolgenden Liste zu notieren.

Gemäß §§ 2 a und 13 Abs. 6 der aktuellen Coronaschutzverordnung NRW sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Vielen Dank!

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Trauort: _____

| Nr. | Name | Vorname | Anschrift | Telefonnummer |
|-----|------|---------|-----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Mit dem Ausfüllen des Formulars willigen Sie ein, dass die Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach vier Wochen vernichtet.