

## Kontaktformular Peter Pux

Donnerstag, 15. Oktober 2020

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sitzplatz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Kulturhaus eingetragen)

*Dieses Formular dient zum Zweck der bestehenden Corona Verordnung des Landes Baden-Württemberg. Ihr Formular wird vertraulich behandelt und nach 2 Wochen vernichtet.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift