

## Kontaktinformationen

Vorname: .....  
*First Name*

Nachname: .....  
*Surname*

Straße, Hausnummer: .....  
*Street, Number*

PLZ, Wohnort: .....  
*Zip Code, City*

Telefonnummer: .....  
*Tel.-Nr.*

Mailadresse: .....  
*E-Mail*

1. Ich bestätige, zum Zeitpunkt der Veranstaltung vollständig gegen Covid-19 geimpft zu sein. Ein Impfpass liegt mir vor.  
*I confirm that I am fully vaccinated against Covid-19 at the time of the event. I have a vaccination certificate.*

..... (bitte ankreuzen, wenn zutreffend)

2. Ich bestätige, zum Zeitpunkt der Veranstaltung offiziell als „Genesen“ zu gelten. Ein Genesenebescheinigung liegt mir vor.

*I confirm that at the time of the event, I will be officially considered "recovered". I have a certificate of recovery.*

..... (bitte ankreuzen, wenn zutreffend)

**Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben.**

***I confirm that all information is correct.***

Datum, Unterschrift: .....  
*Date, Signature*

Diese Informationen werden sicher aufbewahrt & für eventuelle Informationsmöglichkeiten seitens BUTTONKRAKE EVENTS genutzt.

Die Zettel werden 4 Wochen nach der Veranstaltung vollständig vernichtet.

*This information is stored securely and used for possible information options by BUTTONKRAKE EVENTS.*

*The notes will be completely destroyed 4 weeks after the event.*