

Gästeliste

für Trauungen im Stadtschloss bzw. Palais Altenstein

FULDA
UNSERE STADT

Standesamt Fulda

| Ihre Eheschließung | | |
|--------------------|---------|----------|
| Datum | Uhrzeit | Trausaal |
| | | |

Die **Personenanzahl** wird während Ihrer Eheschließung auf maximal **5** begrenzt:
Brautpaar, Standesbeamtin/er, zwei Gäste (inkl. Trauzeugen, ggf. Dolmetscher/ Fotograf und Kinder)

| Eheschließende / Brautpaar | | |
|---|---------|---------|
| Name | Vorname | Adresse |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Einreise aus einem ausländischen Corona-Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage (Vorlage Negativ-Test erforderlich). | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Einreise aus einem ausländischen Corona-Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage (Vorlage Negativ-Test erforderlich). | | |
| Telefon | | |
| eMail | | |

| Ihre Gäste | | |
|---|---------|---------|
| Name | Vorname | Adresse |
| 1 | | |
| <input type="checkbox"/> Einreise aus einem ausländischen Corona-Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage (Vorlage Negativ-Test erforderlich). | | |
| 2 | | |
| <input type="checkbox"/> Einreise aus einem ausländischen Corona-Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage (Vorlage Negativ-Test erforderlich). | | |

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Fulda, _____
(Datum)

Unterschriften der Eheschließenden: x _____ x _____

Datenschutzhinweis

Diese Liste wird zur internen Dokumentation und zur eventuellen Nachverfolgung von Infektionsketten bis zu vier Wochen vom Standesamt aufbewahrt und anschließend vernichtet. Aus Gründen des Infektionsschutzes ist das Standesamt Fulda berechtigt, diese Liste an die zuständigen Gesundheitsbehörden weiterzugeben.