

Gästeliste

für Trauungen im Dalbergsaal (Stadtschloss)

FULDA
UNSERE STADT

Standesamt Fulda

Ihre Eheschließung	
Datum	Uhrzeit

Die **Personenanzahl** wird während Ihrer Eheschließung im **Dalbergsaal** (Stadtschloss) auf maximal **24** begrenzt:

Brautpaar, Standesbeamtin/er, 21 Gäste (inkl. Trauzeugen, ggf. Dolmetscher/ Fotograf und Babys/ Kinder)

Eheschließende / Brautpaar		
Name	Vorname	Adresse
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden)		
<input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis)		
<input type="checkbox"/> Genesungsnachweis		
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden)		
<input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis)		
<input type="checkbox"/> Genesungsnachweis		
Telefon		
eMail		

Ihre Gäste – inkl. Trauzeugen, ggf. Dolmetscher/ Fotograf und Babys/ Kinder		
Name	Vorname	Adresse
1		
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden)		
<input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis)		<input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich)
<input type="checkbox"/> Genesungsnachweis		<input type="checkbox"/> gültiges Schüler-Testheft – ab 6 Jahre
2		
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden)		
<input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis)		<input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich)
<input type="checkbox"/> Genesungsnachweis		
3		
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden)		
<input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis)		<input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich)
<input type="checkbox"/> Genesungsnachweis		

4			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
5			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
6			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
7			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
8			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
9			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
10			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
11			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
12			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			

13			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
14			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
15			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
16			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
17			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
18			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
19			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
20			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			
21			
<input type="checkbox"/> negatives Testergebnis (PCR-Test, 48 Stunden oder offizieller Testnachweis, 24 Stunden) <input type="checkbox"/> vollständige Impfung (seit 14 Tagen – Vorlage: Impfausweis) <input type="checkbox"/> Kind – bis 6 Jahre (kein Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> Genesungsnachweis			

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Fulda, _____
(Datum)

X _____ X _____
(Unterschriften der Eheschließenden)

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.

- wird durch das Standesamt ausgefüllt -

Standesbeamtin / Standesbeamter	
Name	Vorname
Aufsichtskraft	
Name	Vorname