



**ST. KOSMAS & DAMIAN**  
KATH. PFARRGEMEINDE

## Nutzung Pfarrzentrum

### Name und Anschrift des Verantwortlichen

in 50259 Pulheim

Festnetz

Mobil

E-Mail:

### Gruppierung/Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung:

von

Uhr bis

Uhr

### Genutzter Raum:

**Pfarrsaal:**  Teil A  
 Teil B  
 Teil C  
 Küche

**Schwesternhaus**  
 Raum Nr. 1  
 Raum Nr. 2  
 Raum Nr. 3

**Jugendheim**  
 Jugendküche  
 Raum Nr. 6  
 Raum Nr. 7  
 Raum Nr. 8  
 Raum Nr. 9  
 Raum Nr. 10

**Außengelände**

**Hygiene-Maßnahmen sind verpflichtend durchzuführen** - Nach Durchführung bitte ankreuzen:

- Desinfektion Tische
- Desinfektion Türklinken
- Desinfektion Toiletten
- Stoßlüftung am Ende der Veranstaltung

Mit der Unterschrift bestätigt der Verantwortliche, dass nur die auf der Rückseite genannten Teilnehmer anwesend waren und die geforderten Maßnahmen durchgeführt wurden. Das Hygieneschutzkonzept wurde beachtet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Verantwortlicher

**Bitte die Teilnehmerliste auf der Rückseite ausfüllen!**

# Teilnehmer der umstehenden Veranstaltung

1 Genesen 2 geimpft 3 getestet

	Vorname und Name	Adresse	1	2	3
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					