

Formular zur Dokumentation nach der Corona-Schutz-Verordnung M-V für die Mensen

Tischnummer	Datum des Besuchs	Beginn des Besuchs
-------------	-------------------	--------------------

Vorname	Name
Straße	
PLZ	Ort

Telefonnummer

Begleitpersonen (Vorname, Name):

1.	4.
2.	5.
3.	

Formular zur Dokumentation nach der Corona-Schutz-Verordnung M-V für die Mensen

Tischnummer	Datum des Besuchs	Beginn des Besuchs
-------------	-------------------	--------------------

Vorname	Name
Straße	
PLZ	Ort

Telefonnummer

Begleitpersonen (Vorname, Name):

1.	4.
2.	5.
3.	