



Trierer Gesellschaft für Christlich-Jüdische
Zusammenarbeit

Postfach 3727
54227 Trier

vorsitz@gcjz-trier.de
www.gcjz-trier.de

Anmeldung

zur Veranstaltung _____

am _____.

Teilnehmer/in:

Schutzstatus (1, 2, 3) ↓

Name, Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		
Tel.		
Mail		

Weitere Teilnehmer/innen, die unter der genannten Anschrift erreichbar sind:

Name, Vorname		
Name, Vorname		
Name, Vorname		

Bringen Sie bitte dieses Anmeldeformular zur Veranstaltung mit und geben Sie es am Eingang ab. Das beschleunigt den Einlassvorgang. Wir sind verpflichtet Ihren Schutzstatus zu prüfen, also ob Sie **geimpft (1), genesen (2) oder aktuell getestet (3)** sind.