

Anmeldung zu den Wilhelm-Lehmann-Tagen am 02./03.10.2020

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon-Nummer Festnetz: _____

Telefon-Nummer Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich nehme an folgenden Veranstaltungen teil:

- Mitgliederversammlung am 02.10.20, 16.00–18.00 Uhr
- Lesung am 02.10.20, 19.00–21.00 Uhr
- Preisverleihung am 03.10.20, 10.00–13.00 Uhr

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, die aufgrund der Corona-Gefährdung geltenden Abstandsregeln zu wahren, einen Mund-Nasen-Schutz zu tragen und die weiteren erforderlichen Hygienemaßnahmen zu beachten.

Des Weiteren erkläre ich mit meiner Unterschrift mein Einverständnis mit Filmaufnahmen auf der Veranstaltung. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Veranstaltung per Livestream übertragen wird.

Ort und Datum: _____

Eigenhändige Unterschrift bei Briefpost, sonst Anmeldung und Zustimmung in Antwortmail.