



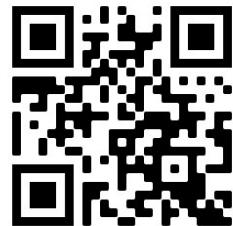
Michael SCHUMACHER  
**KART & EVENT - CENTER**

Liebe Gäste,

**laut Verordnung bitten wir Sie untenstehende Daten einzutragen und an der Kasse abzugeben.**

**Diese Daten werden nur im Falle einer festgestellten Infektion verwendet. Wir danken für Ihre Treue und Ihr Verständnis.**

**Unsere Online Registrierung finden Sie hier:**



**Wir freuen uns, Sie heute bei uns begrüßen zu dürfen und wünschen Ihnen einen schönen Aufenthalt im MS Kart und Event Center.**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Rufnummer:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_