

| | | | |
|--|--|---|--|
| Name und Anschrift des Veranstalters | | Ort, Datum | |
| Telefonnummer des Veranstalters | | <p style="text-align: right;">Anzeige einer privaten Veranstaltung</p> | |
| <p style="text-align: center;">Stadt Gera Gesundheitsamt Kornmarkt 12, 07545 Gera Hygiene@gera.de</p> | | | |
| Zeitpunkt der Veranstaltung | | | |
| Art der Veranstaltung | | Datum und Uhrzeit | |
| Ort der Veranstaltung | | Hochzeit, Geburtstag, etc. | |
| Bitte passendes ankreuzen | | Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Gemarkung, Flur, Flurstück; genaue Bezeichnung (Bürgerhaus, Sporthalle) | |
| Zu erwartende Besucherzahl | | <p style="text-align: center;">Die Veranstaltung findet statt</p> <input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> unter freiem Himmel | |
| Unterschrift des Veranstalters* | | | |
| <p>* Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich entsprechend § 7 Abs. 4 der Thüringer Verordnung Infektionsschutzvorkehrungen zur Vermeidung der Förderung des SARS-CoV-2-Infektionsgeschehens veranlasse und geeignete Maßnahmen zur Kontaktnachverfolgung getroffen werden. Ich erkenne hiermit an, dass ich im Fall der Durchführung in einer Gaststätte oder angemieteten Räumlichkeit das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung anerkenne.</p> | | | |