

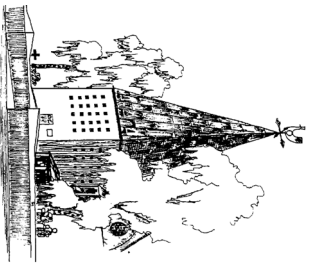
Die ev.-luth. Kirchengemeinde St Gertrud bittet Sie, Ihre Kontaktdaten anzugeben. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz. Sie werden ausschließlich, und nur falls dies notwendig ist, zur Verfolgung von Infektionsketten dem Gesundheitsamt gegeben und drei Wochen nach Erhebung von uns vernichtet.

Gottesdienstbesuch am: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____



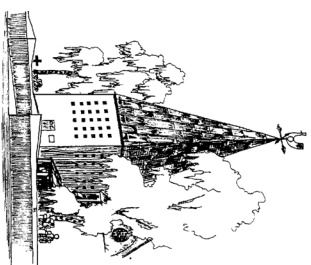
Die ev.-luth. Kirchengemeinde St Gertrud bittet Sie, Ihre Kontaktdaten anzugeben. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz. Sie werden ausschließlich, und nur falls dies notwendig ist, zur Verfolgung von Infektionsketten dem Gesundheitsamt gegeben und drei Wochen nach Erhebung von uns vernichtet.

Gottesdienstbesuch am: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____



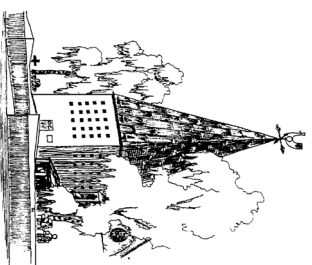
Die ev.-luth. Kirchengemeinde St Gertrud bittet Sie, Ihre Kontaktdaten anzugeben. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz. Sie werden ausschließlich, und nur falls dies notwendig ist, zur Verfolgung von Infektionsketten dem Gesundheitsamt gegeben und drei Wochen nach Erhebung von uns vernichtet.

Gottesdienstbesuch am: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____



Die ev.-luth. Kirchengemeinde St Gertrud bittet Sie, Ihre Kontaktdaten anzugeben. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz. Sie werden ausschließlich, und nur falls dies notwendig ist, zur Verfolgung von Infektionsketten dem Gesundheitsamt gegeben und drei Wochen nach Erhebung von uns vernichtet.

Gottesdienstbesuch am: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____