

# KONTAKTDATEN FÜR DEN BESUCH IM SCHAUSPIEL LEIPZIG

entsprechend dem Maßnahmenplan nach Verfügung  
des Freistaates Sachsen zur Corona-Pandemie

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name

.....

Vorname

.....

Telefon-Nr.

.....

oder

E-Mail

.....

Datum

Sitzplatz-Nr.

.....

**Schauspiel Leipzig**