

Bitte füllen Sie dieses Kontaktformular aus.

Es dient in einem Infektionsfall ihrem Schutz und ausschließlich zur Rückverfolgung.

Please fill out this contact form.

In case of an infection it serves your protection and is exclusively for the purpose of backtracing.



Besuchernachweis / guest verification

3-wöchige Aufbewahrung / retention period 3 weeks

MAX-PLANCK-INSTITUT
FÜR MULTIDISZIPLINÄRE
NATURWISSENSCHAFTEN

Name, Vorname _____
surname, firstname

Straße, Hausnummer _____
street, number

PLZ, Ort _____
postcode, city

Telefon _____
telephone

Ich war am / *date of visit* _____

von / *from* _____ : _____ Uhr bis / *to* _____ : _____ Uhr

in der Kantine des / *in the Canteen at the MPI-NAT, Am Fassberg 11, 37077 Göttingen*

Datum, Unterschrift _____
date, signature

Bitte in die Box an der Kasse werfen.

Throw in the box at the cash desk.

Bitte füllen Sie dieses Kontaktformular aus.

Es dient in einem Infektionsfall ihrem Schutz und ausschließlich zur Rückverfolgung.

Please fill out this contact form.

In case of an infection it serves your protection and is exclusively for the purpose of backtracing.



Besuchernachweis / guest verification

3-wöchige Aufbewahrung / retention period 3 weeks

MAX-PLANCK-INSTITUT
FÜR MULTIDISZIPLINÄRE
NATURWISSENSCHAFTEN

Name, Vorname _____
surname, firstname

Straße, Hausnummer _____
street, number

PLZ, Ort _____
postcode, city

Telefon _____
telephone

Ich war am / *date of visit* _____

von / *from* _____ : _____ Uhr bis / *to* _____ : _____ Uhr

in der Kantine des / *in the Canteen at the MPI-NAT, Am Fassberg 11, 37077 Göttingen*

Datum, Unterschrift _____
date, signature

Bitte in die Box an der Kasse werfen.

Throw in the box at the cash desk.