



# Augustiner-Keller

ALT-MÜNCHENER BIERGARTEN-KULTUR SEIT 1812

Vorname (First Name): \_\_\_\_\_

Nachname (Last Name): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Phone Number): \_\_\_\_\_

Datum (Date): \_\_\_\_\_

Uhrzeit (Time): \_\_\_\_\_

Wo möchten Sie sitzen (Seat)?

- Selbstbedienung  BEDIENTER Biergarten  Terrassen  Innenbereich  
Self-Service WITH Service Terrace Inside

Unterschrift (Signature): \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich einen gültigen, aktuellen und NEGATIVEN Covid-19 Schnelltest absolviert habe, oder vollständig geimpft bin oder genesen bin und alle Angaben korrekt sind und ich alle aktuellen Regelungen und Maßnahmen einhalte!**

\*\*\*\*\*

With my signature I confirm that all information is correct, that I know and comply with all current regulations and measures. I also took a current and valid negative test.