

Liebe Besucherinnen und Besucher,

um eine Verbreitung des Coronavirus einzudämmen ist es wichtig, Infektionswege nachvollziehen und betroffene Personen identifizieren und informieren zu können. Dafür bitten wir Sie um Ihre Mithilfe. Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein und geben Sie das Formular wieder ab.

Veranstaltung: _____

Datum: _____

Ort (Raum): _____

Vor- und Nachname:

Adresse:

Telefonnummer:

Gemäß der Nachweispflicht wird Ihre Anmeldung für vier Wochen aufgehoben und anschließend vernichtet. Auf Anfrage des zuständigen Gesundheitsamtes werden Ihre Angaben weitergeleitet. Sie werden zu keinem anderen Zweck genutzt.

Liebe Besucherinnen und Besucher,

um eine Verbreitung des Coronavirus einzudämmen ist es wichtig, Infektionswege nachvollziehen und betroffene Personen identifizieren und informieren zu können. Dafür bitten wir Sie um Ihre Mithilfe. Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein und geben Sie das Formular wieder ab.

Veranstaltung: _____

Datum: _____

Ort (Raum): _____

Vor- und Nachname:

Adresse:

Telefonnummer:

Gemäß der Nachweispflicht wird Ihre Anmeldung für vier Wochen aufgehoben und anschließend vernichtet. Auf Anfrage des zuständigen Gesundheitsamtes werden Ihre Angaben weitergeleitet. Sie werden zu keinem anderen Zweck genutzt.