

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß aktueller Verordnung zur Bekämpfung des Coronavirus sind wir verpflichtet, die nachstehenden Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.

Vielen Dank!

Veranstaltung: _____

Datum: _____

Ort: _____

Name und Vorname

Straße, Hausnummer, Ort

Telefonnummer

Name und Vorname

Straße, Hausnummer, Ort

Telefonnummer

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den o.a. Zweck aufbewahrt werden. Die Daten werden nach vier Wochen vernichtet.