

CORONA-BEDINGTE PERSONEN-REGISTRIERUNG

Datum: 16.10.2020

Vorname und Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschrift: _____