

Erfassung ihrer Kontaktdaten

(zur Kontaktnachverfolgung im Sinne der SARS-CoV-2 Infektionsschutzverordnung)

Datum des Besuchs: _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Im Hausstand lebende und teilnehmende Personen
(Name, Vorname)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Unterschrift: _____

Wir werden die erfassten Daten nur für vorgenannten Zweck verwenden und sie nach Ablauf der Frist, von vier Wochen, unleserlich vernichten. Empfänger der Daten ist nur das Gesundheitsamt, sofern eine Anforderung erfolgt. Ab dann ist das Gesundheitsamt für die Datenverarbeitung verantwortlich.

Erfassung ihrer Kontaktdaten

(zur Kontaktnachverfolgung im Sinne der SARS-CoV-2 Infektionsschutzverordnung)

Datum des Besuchs: _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Im Hausstand lebende und teilnehmende Personen
(Name, Vorname)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Unterschrift: _____

Wir werden die erfassten Daten nur für vorgenannten Zweck verwenden und sie nach Ablauf der Frist, von vier Wochen, unleserlich vernichten. Empfänger der Daten ist nur das Gesundheitsamt, sofern eine Anforderung erfolgt. Ab dann ist das Gesundheitsamt für die Datenverarbeitung verantwortlich.