



CORONA-BEDINGTE PERSONEN-REGISTRIERUNG

Datum

Uhrzeit

Beginn:

Ende:

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: _____