

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

BESUCHSDATUM: _____

UHRZEIT ANKUNFT: _____

Vor-/Nachname: _____

Telefon-Nr.: _____ PLZ: _____

BEGLEITPERSONEN:

Vor-/Nachname: _____

Vor-/Nachname: _____

Vor-/Nachname: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch 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