



2020

Gästeregistrierung im Rahmen der SARS-COVID 19

Datum

Veranstaltung

Bitte (vom Gast) gut leserlich Vorname, Name und Telefonkontakt eintragen

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

Die hier angegebenen Daten werden vom Veranstalter vertraulich behandelt und datensicher für 4 Wochen aufbewahrt und lediglich bei Bedarf und auf Anforderung an das Gesundheitsamt weiter gegeben zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Datum

Veranstaltung

Bitte (vom Gast) gut leserlich Vorname, Name und Telefonkontakt eintragen

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

Die hier angegebenen Daten werden vom Veranstalter vertraulich behandelt und datensicher für 4 Wochen aufbewahrt und lediglich bei Bedarf und auf Anforderung an das Gesundheitsamt weiter gegeben zur Nachverfolgung von Infektionsketten
