

CORONA-BEDINGTE BESUCHER-REGISTRIERUNG

Aufgrund behördlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, die Besucherkontaktdaten mit den dazugehörigen Besuchszeiten zu dokumentieren, um mögliche Infektionsketten nachverfolgen zu können. Die hier registrierten Daten werden vertraulich behandelt, für vier Wochen gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.



Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Name	Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Telefon oder E-Mail

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Aufbewahrung Ihrer Daten einverstanden sind und derzeit keine bekannt e/nachgewiesene Infektion durch das Coronavirus und auch keine Verdachtsanzeichen (z.B. Fieber, trockener Husten, Geruchs- oder Geschmacksstörung) aufweisen.

Unterschriften: _____