



## CORONA – bedingte Registrierung

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit Ankunft:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit Ende:** \_\_\_\_\_

**Anwesenheit in folgenden Räumen/Gebäude:** \_\_\_\_\_

Vorname und Name (Firma): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

*Weitere Personen:*

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Die hier aufgenommen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten in Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, 3 Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.  
Nach Ablauf dieser Frist werden die Daten vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift