

BESUCHERREGISTRIERUNG

(gemäß §2 Abs. 4 der Siebten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt)



Datum: _____ 2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nach maximal vier Wochen vernichtet und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

BESUCHERREGISTRIERUNG

(gemäß §2 Abs. 4 der Siebten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt)



Datum: _____ 2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nach maximal vier Wochen vernichtet und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

BESUCHERREGISTRIERUNG

(gemäß §2 Abs. 4 der Siebten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt)



Datum: _____ 2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nach maximal vier Wochen vernichtet und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

BESUCHERREGISTRIERUNG

(gemäß §2 Abs. 4 der Siebten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt)



Datum: _____ 2020 Uhrzeit: _____

Vor- und Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nach maximal vier Wochen vernichtet und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.