

Verehrte Kunden!

Gemäß Behördlichen Anordnung sind wir verpflichtet, Ihre Kontakt Daten Aufzunehmen, um ein Kontakt -person -nachverfolgung bezüglich COVID-19 zu dokumentieren. Bitte füllen sie folgende Daten „leserlich“ aus, Ihre Daten werden ausschließlich auf Anfrage der Gesundheitsbehörde herausgegeben und Verwendet.

Wir gehen außerdem mit Ihren Daten sehr sorgsam und gemäß der DSGVO um.

Vielen Herzlich Dank für Ihre Unterstützung:

Name: _____

Nachname: _____

Anschrift _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Besuchsdatum : _____ **Eintrittszeit:** _____

Endet um _____

Ich bin Damit einverstanden, dass mein o.g Daten für den o.g Zweck verwendet werden dürfen

Unterschrift.