



Kontaktregistrierung entsprechend § 5 Corona Schutzverordnung

Daten zur Nachverfolgung von Infektionen

Datum: _____

Zeitraum: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr. _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Unterschrift: _____

Die Daten werden entsprechend der CoronaSchVO für einen Monat gespeichert und danach vernichtet.