

Kontaktnachverfolgung nach CoronaVO

Datum und Uhrzeit des Besuchs

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnummer (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Ich versichere, dass ich **nicht in Kontakt mit SARS-CoV-2 infizierten Personen stehe oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind.**

Ich versichere, dass ich **keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen** aufweise.

Die beigefügten Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß der CoronaVO werden zur Kenntnis genommen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben werden bestätigt.

Datum

Unterschrift

Kontaktnachverfolgung nach CoronaVO

Datum und Uhrzeit des Besuchs

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnummer (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Ich versichere, dass ich **nicht in Kontakt mit SARS-CoV-2 infizierten Personen stehe oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind.**

Ich versichere, dass ich **keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen** aufweise.

Die beigefügten Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß der CoronaVO werden zur Kenntnis genommen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben werden bestätigt.

Datum

Unterschrift