

Kontakt nachverfolgung nach CoronaVO

Titel und Datum der Veranstaltung

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnummer

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.**

ja

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

ja

Die beigefügte Erklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung wird zur Kenntnis genommen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben werden bestätigt.

Datum

Unterschrift