

**Dokumentation der Kontaktdaten von
Besuchern zur Nachverfolgung evtl.
Verdachtsfälle auf COVID-19-Erkrankungen**

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Dieses Dokument wird nach einem Monat
vernichtet.

**Dokumentation der Kontaktdaten von
Besuchern zur Nachverfolgung evtl.
Verdachtsfälle auf COVID-19-Erkrankungen**

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Dieses Dokument wird nach einem Monat
vernichtet.