

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit Ankunft:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Angabe weiterer Personen - Gruppe oder Familie (inklusive aller Kinder):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweis:** Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den genannten Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

