

CORONA-BEDINGTE GÄSTE-REGISTRIERUNG

Aussteller

Besucher

Datum: _____ Ankunft: _____ Ende: _____

Vorname, Name: _____ Telefonnummer: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Vorname, Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname, Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname, Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname, Name: _____ Telefonnummer: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nur so lange wie nötig im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, erkenne die hier geltenden "Corona-Regeln" an und versichere deren Einhaltung.