



Kontaktdatenerfassung gem. § 5 der 13. BayIfSMV

Kontaktdatenerfassung gem. § 5 der 13. BayIfSMV

Datum: _____

Datum: _____

Uhrzeit (von/bis): _____

Uhrzeit (von/bis): _____

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

oder

oder

E-Mail: _____

E-Mail: _____

geimpft: genesen: getestet:

geimpft: genesen: getestet:

Unterschrift

Hinweis: Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet (§ 28a IV S. 4 IfSG).

Unterschrift

Hinweis: Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet (§ 28a IV S. 4 IfSG).



Kontaktdatenerfassung gem. § 5 der 13. BayIfSMV

Kontaktdatenerfassung gem. § 5 der 13. BayIfSMV

Datum: _____

Datum: _____

Uhrzeit (von/bis): _____

Uhrzeit (von/bis): _____

Vorname, Name: _____

Vorname, Name: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

oder

oder

E-Mail: _____

E-Mail: _____

geimpft: genesen: getestet:

geimpft: genesen: getestet:

Unterschrift

Hinweis: Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet (§ 28a IV S. 4 IfSG).

Unterschrift

Hinweis: Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von vier Wochen aufbewahrt und dann vernichtet (§ 28a IV S. 4 IfSG).