

Liebe Besucherin, lieber Besucher,

um in einem etwaigen Infektionsfall mit dem COVID19-Virus dem Gesundheitsamt entsprechende Auskunft zu erteilen,
bitten wir Sie, untenstehende Angaben auszufüllen:

Datum	Ankunftszeit:	Zeit bis: (bitte offenlassen, wird nachgetragen)
Kontaktdaten Gruppenleitung:		
Name	Vorname	
Straße, Hausnr.	PLZ Ort	
Telefonnummer	Unterschrift	

Teilnehmer*innen:

Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon

Drei Wochen nach Ihrem Besuch bei uns wird dieser Zettel vernichtet.