



SV Beffendorf - Kontaktformular



Für den Fall, dass wir dem Gesundheitsamt Kontaktpersonen von SARS-CoV2-Infizierten während deren Inkubationszeit benennen müssen, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Verein:

Das Merkblatt für den Besuch habe ich zur Kenntnis genommen!

Datum:

Unterschrift:

Datenschutzinformationen:

Das ausgefüllte Formular wird hier in der Einrichtung 4 Wochen aufbewahrt. Die Informationen werden nur dann elektronisch verarbeitet, wenn sich herausstellt, dass die Kontakt mit einer infizierten Person hatten. In diesem Fall werden Ihre Daten an die zuständige Behörde weitergegeben. Alle übrigen ausgefüllten Formulare werden noch 4 Wochen vernichtet.



SV Beffendorf - Kontaktformular



Für den Fall, dass wir dem Gesundheitsamt Kontaktpersonen von SARS-CoV2-Infizierten während deren Inkubationszeit benennen müssen, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Verein:

Das Merkblatt für den Besuch habe ich zur Kenntnis genommen!

Datum:

Unterschrift:

Datenschutzinformationen:

Das ausgefüllte Formular wird hier in der Einrichtung 4 Wochen aufbewahrt. Die Informationen werden nur dann elektronisch verarbeitet, wenn sich herausstellt, dass die Kontakt mit einer infizierten Person hatten. In diesem Fall werden Ihre Daten an die zuständige Behörde weitergegeben. Alle übrigen ausgefüllten Formulare werden noch 4 Wochen vernichtet.