

Erfassung der Kontaktdaten

(pro Haushalt 1 Formular notwendig)

Datenschutzhinweis: Ihre Daten werden vertraulich behandelt, max. vier Wochen gesichert und nur auf konkrete Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt.



Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Personenanzahl: _____

Datum: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____