



Kontaktliste

Veranstaltung _____
Datum _____
Veranstalter _____
Ansprechpartner _____

Zum Schutz Ihrer Gesundheit werden Sie gebeten, sich in diese Kontaktliste einzutragen. Ihre Angaben helfen den Gesundheitsbehörden, Kontakt mit Ihnen aufnehmen zu können, sollte der Verdacht bestehen, dass jemand der Veranstaltungsteilnehmer*innen an einer übertragbaren meldepflichtigen Krankheit (z.B. Covid-19) erkrankt sein könnte bzw. ist.

Diese Liste wird nicht veröffentlicht und liegt lediglich dem Veranstalter in dieser Form vor. Ihre Daten werden nur im oben genannten Fall an die Gesundheitsbehörden weitergeleitet. Eine Weiterleitung an andere Stellen erfolgt nicht. Diese Liste wird vier Wochen nach Veranstaltungsende vernichtet.

Bitte beachten Sie hierzu die ausliegende Datenschutzerklärung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

| Vor- und Nachname | Mailadresse |
|-------------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

