Name des Unternehmens / Einrichtung

Kontaktformular zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Zu Ihrem Schutz müssen wir gemäß der 13. SARS-CoV-2 Eindämmungsverordung des Landes Sachsen-Anhalt vom 21. Mai 2021 Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten erfassen. Zur Nachverfolgung von Infektionsketten werden diese dem Gesundheitsamt auf Anforderung mitgeteilt. Ihre Daten werden spätestens zwei Monate nach Ihrem Besuch von uns vernichtet. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Datum	Uhrzeit	Name	Vorname	Straße Hausnr.	Plz, Ort	Telefonnr.

Name des Unternehmens / Einrichtung

Kontaktformular zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Zu Ihrem Schutz müssen wir gemäß der 13. SARS-CoV-2 Eindämmungsverordung des Landes Sachsen-Anhalt vom 21. Mai 2021 Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten erfassen. Zur Nachverfolgung von Infektionsketten werden diese dem Gesundheitsamt auf Anforderung mitgeteilt. Ihre Daten werden spätestens zwei Monate nach Ihrem Besuch von uns vernichtet. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Datum	Uhrzeit	Name	Vorname	Straße Hausnr.	Plz, Ort	Telefonnr.