



CORONA-BEDINGTE-REGISTRIERUNG

Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Mitgliedsnr.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Familienmitglieder (ebenfalls EFSC-Mitglieder)

Name, Vorname: _____ Telefonr.: _____

Name, Vorname: _____ Telefonr.: _____

Name, Vorname: _____ Telefonr.: _____

Name, Vorname: _____ Telefonr.: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.