

Rückverfolgbarkeit

gemäß Coronaschutzverordnung (Corona SchVO §2a)

Teilnehmer*innen Liste

Gruppe _____ am ____ . ____ . ____ von ____ : ____ Uhr bis ____ : ____ Uhr

Im Quäker Nachbarschaftsheim-Norbert-Burger-Bürgerzentrum

1. Ich nehme an dem o.g. Gruppentreffen teil. Meine Daten dienen ausschließlich der Nachverfolgung möglicher Infektionsketten. Sie werden verschlossen und nach Ablauf von vier Wochen vernichtet.
2. Ich leide aktuell nicht an Erkältungssymptomen (Husten, Fieber, Atemnot) und hatte keinen Kontakt zu nachweislich infizierten Personen.

Vor- und Nachname	Adresse	Telefonnummer	Emailadresse	Unterschrift