

Vorsichtsmaßnahme
im Zusammenhang mit dem aktuellen COVID-19 Virus

Wir möchten Ihre und unsere Gesundheit schützen und bitten Sie, dieses Formular sorgsam auszufüllen.



Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Anlass Ihres Besuches _____

Ihre Daten werden nicht elektronisch verarbeitet, sondern gemäß § 1 Abs. 8 der 9. Corona-Bekämpfungsverordnung Rheinland-Pfalz für einen Monat aufbewahrt. Im Anschluss werden die Datenblätter vernichtet.

Datum _____ Besucher*in _____ Mitarbeiter*in SV FT _____