

## 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