

Zum Schutz vor einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 dokumentieren wir unsere Treffen. Bitte fülle uns dazu folgende Felder aus:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sollte ein Teilnehmender erkranken sind wir verpflichtet diese Daten an das Gesundheitsamt weiter zu geben. Du wirst dann informiert, damit du dich testen lassen kannst. Deine Daten werden für 4 Wochen bei uns gesichert aufbewahrt. Nach Ablauf dieser Frist werden sie vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_

Titel des Treffens: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zum Schutz vor einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 dokumentieren wir unsere Treffen. Bitte fülle uns dazu folgende Felder aus:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sollte ein Teilnehmender erkranken sind wir verpflichtet diese Daten an das Gesundheitsamt weiter zu geben. Du wirst dann informiert, damit du dich testen lassen kannst. Deine Daten werden für 4 Wochen bei uns gesichert aufbewahrt. Nach Ablauf dieser Frist werden sie vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_

Titel des Treffens: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zum Schutz vor einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 dokumentieren wir unsere Treffen. Bitte fülle uns dazu folgende Felder aus:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sollte ein Teilnehmender erkranken sind wir verpflichtet diese Daten an das Gesundheitsamt weiter zu geben. Du wirst dann informiert, damit du dich testen lassen kannst. Deine Daten werden für 4 Wochen bei uns gesichert aufbewahrt. Nach Ablauf dieser Frist werden sie vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_

Titel des Treffens: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zum Schutz vor einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 dokumentieren wir unsere Treffen. Bitte fülle uns dazu folgende Felder aus:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sollte ein Teilnehmender erkranken sind wir verpflichtet diese Daten an das Gesundheitsamt weiter zu geben. Du wirst dann informiert, damit du dich testen lassen kannst. Deine Daten werden für 4 Wochen bei uns gesichert aufbewahrt. Nach Ablauf dieser Frist werden sie vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_

Titel des Treffens: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_