



MARKT
BERATZHAUSEN

**Verpflichtende Erfassung der Besucher
zur Rückverfolgung der Infektionsketten im Covid -19 Fall
gem. Hygienekonzept**

Datum: _____ Von Uhrzeit: _____ (Bis = Von + 2,5 Stunden)

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefonnummer: _____
und/oder
Email: _____

Bitte beim Kassenpersonal abgeben.

Der Erfassungsbogen wird nach der Aufbewahrungszeit von drei Wochen vernichtet.



MARKT
BERATZHAUSEN

**Verpflichtende Erfassung der Besucher
zur Rückverfolgung der Infektionsketten im Covid -19 Fall
gem. Hygienekonzept**

Datum: _____ Von Uhrzeit: _____ (Bis = Von + 2,5 Stunden)

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefonnummer: _____
und/oder
Email: _____

Bitte beim Kassenpersonal abgeben.

Der Erfassungsbogen wird nach der Aufbewahrungszeit von drei Wochen vernichtet.