

# Formular zur Kontaktpersonen – Nachverfolgung bei Covid-19 (Verdachts-) Fällen für Besucher der Veranstaltung

## Contact Tracing Covid-19

<b>Name / name</b>	
<b>Telefonnummer / phone number</b>	
<b>Adresse / address</b>	
<b>Emailadresse / e-mail address</b>	

--

**Datum, Uhrzeit und Unterschrift des Besuchers / Date, time and signature of the visitor**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten und stimme zu, dass diese zum Zweck der behördlichen Kontakt-Nachverfolgung im Falle einer positiven Covid-19 Infektion, 30 Tage aufbewahrt werden. - gemäß § 5 Abs. 3 Epidemiegesetz und § 10 Abs.

With my signature, I confirm the accuracy of the data provided and agree that they will be kept for 30 days for the purpose of official contact follow-up in the event of a positive Covid-19 infection.