

Erhebungsbogen zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Liebe Teilnehmer*innen der Gruppen und Kreise,

aufgrund der besonderen Umstände bitten wir Sie, diesen Erhebungsbogen auszufüllen, um eine Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten zu ermöglichen.

Gruppe/Kreis Datum: Uhrzeit:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Ich bestätige die Vollständigkeit der oben genannten Daten.

Ansprechpartner der Gruppe bzw. Mieter