

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

Datum des Badbesuchs: \_\_\_\_\_

Anzahl Besucher: \_\_\_\_\_

Adresse:**ODER**Telefonnummer:

Das Formular muss von einer  
Person pro Hausstand und pro  
Tag des Aufenthalts ausgefüllt  
werden.

Eine Weitergabe dieser Informationen erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Dokumentation wird so zu verwahrt, dass Dritte sie nicht einsehen können und die Daten vor unbefugter oder unrechtmäßiger Verarbeitung und vor unbeabsichtigtem Verlust oder unbeabsichtigter Schädigung geschützt sind. Die Daten werden nach Ablauf eines Monats zu vernichten.

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

Datum des Badbesuchs: \_\_\_\_\_

Anzahl Besucher: \_\_\_\_\_

Adresse:**ODER**Telefonnummer:

Das Formular muss von einer  
Person pro Hausstand und pro  
Tag des Aufenthalts ausgefüllt  
werden.

Eine Weitergabe dieser Informationen erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Dokumentation wird so zu verwahrt, dass Dritte sie nicht einsehen können und die Daten vor unbefugter oder unrechtmäßiger Verarbeitung und vor unbeabsichtigtem Verlust oder unbeabsichtigter Schädigung geschützt sind. Die Daten werden nach Ablauf eines Monats zu vernichten.