

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.