

T E I L N E H M E N D E N L I S T E

# Titel der Veranstaltung:

Datum: von bis Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vorname** | **Nachname** | **Telefon oder Anschrift** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Die Liste wird ausschließlich erhoben, um den Gesundheitsämtern eine schnelle Informationsmöglichkeit einzuräumen, wenn bei einer teilnehmenden Person eine Ansteckung mit Covid-19 festgestellt wurde.

Diese Listen werden von uns nicht digitalisiert und nach 14 Tagen datenschutzkonform vernichtet.