

Vorname\*:

Name\*:

Adresse\*:

Telefon\*:

Datum\*:                    Uhrzeit\* (Beginn):

Reparateur/in:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich gesund fühle und in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt mit Corona-Infizierten hatte:

X

\* Pflichtangabe.

Diese Registrierung wird 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet. Sie dient der möglichen Nachverfolgung von Infektionen.

v1.1

Vorname\*:

Name\*:

Adresse\*:

Telefon\*:

Datum\*:                    Uhrzeit\* (Beginn):

Reparateur/in:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich gesund fühle und in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt mit Corona-Infizierten hatte:

X

\* Pflichtangabe.

Diese Registrierung wird 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet. Sie dient der möglichen Nachverfolgung von Infektionen.

v1.1

Vorname\*:

Name\*:

Adresse\*:

Telefon\*:

Datum\*:                    Uhrzeit\* (Beginn):

Reparateur/in:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich gesund fühle und in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt mit Corona-Infizierten hatte:

X

\* Pflichtangabe.

Diese Registrierung wird 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet. Sie dient der möglichen Nachverfolgung von Infektionen.

v1.1

Vorname\*:

Name\*:

Adresse\*:

Telefon\*:

Datum\*:                    Uhrzeit\* (Beginn):

Reparateur/in:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mich gesund fühle und in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich Kontakt mit Corona-Infizierten hatte:

X

\* Pflichtangabe.

Diese Registrierung wird 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet. Sie dient der möglichen Nachverfolgung von Infektionen.

v1.1