

# Veranstaltungsregistrierung

## Kontaktpersonennachverfolgungsformular

### Contact Tracing

**DATUM:**

Die Angabe ihrer Daten ist notwendig um ein rasches und unbürokratisches Contact-tracing zu gewährleisten. Die Verpflichtung zur Mitwirkung ist laut § 5 Abs. 3, Epidemiegesetz 1950, i.d.g.F. verpflichtend.

**VORNAME:** .....

**NACHNAME:** .....

**E-MAIL ADRESSE:** .....

**TELEFONNUMMER:** .....

**NATIONALITÄT:** .....

**ANSCHRIFT:** .....

Die von ihnen angegebenen Daten dienen ausschließlich der angeführten Registrierung und Kontaktpersonennachverfolgung und werden entsprechend der geltenden rechtlichen Bestimmung nach Ablauf einer Frist von 28 Tagen gelöscht (DSGVO). Im Falle einer Infektion bitten wir sie unverzüglich die betreffende Gesundheitsbehörde bzw. bei 1450 anzurufen.

Hiermit verpflichte ich mich, dass die oben angeführten Daten Wahrheitsgetreu sind.

Unterschrift: .....