

Anwesenheits- bzw. Teilnehmerliste

Datum: _____

Vorname	Name	Adresse (Straße; Ort)	Telefonnummer	Zeitraum der Anwesenheit (Uhrzeit)	Unterschrift

Diese Daten werden als Maßnahmen zur Eindämmung und Bekämpfung der Corona-Pandemie, zum Schutz von Mitarbeiter*innen und zum Schutz hochrangiger Interessen Dritter für 4 Wochen gespeichert. Zur Ermittlung von Kontaktpersonen kann im Falle einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) eine Übermittlung an das Gesundheitsamt des Kreises Minden-Lübbecke erfolgen. Mit meiner Unterschrift gebe ich hierzu mein Einverständnis.