

Erfassung von Kontaktdaten

für die Kontaktnachverfolgung gemäß SächsCoronaSchutzVO und regionaler Allgemeinverfügung

Vorname

Name

Telefonnummer

und/oder _____
E-Mail-Adresse

PLZ

Ort

Datum des Besuchs

Zeit des Besuches (von -bis)

Testzentrum des Coronavirus-Test

Datum / Uhrzeit des Coronavirus-Test

Ich bestätige das Vorliegen eines negativen Coronavirus-Test.

Unterschrift/Signum Friseur

Bitte beachten Sie die ausliegenden datenschutzrechtlichen Hinweise nach Art. 13 DSGVO!

✂ ✂

Erfassung von Kontaktdaten

für die Kontaktnachverfolgung gemäß SächsCoronaSchutzVO und regionaler Allgemeinverfügung

Vorname

Name

Telefonnummer

und/oder _____
E-Mail-Adresse

PLZ

Ort

Datum des Besuchs

Zeit des Besuches (von -bis)

Testzentrum des Coronavirus-Test

Datum / Uhrzeit des Coronavirus-Test

Ich bestätige das Vorliegen eines negativen Coronavirus-Test.

Unterschrift/Signum Friseur

Bitte beachten Sie die ausliegenden datenschutzrechtlichen Hinweise nach Art. 13 DSGVO!