

Erfassung von Kontaktdaten

für die Kontaktnachverfolgung gemäß SächsCoronaSchutzVO und regionaler Allgemeinverfügung

Name / Vorname

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse

Straße / Hnr.

PLZ / Ort

Datum des Besuchs

Zeit des Besuches (von -bis)

Bestätigung Corona-Schnelltest/-selbsttest bzw. Ausnahmereglung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich zum Zeitpunkt des angegebenen Besuchs

- einen nicht älter als 24 Stunden negativen SARS-CoV-2-Antigen-Test nachweisen kann. (Schnell-, Selbst- oder PCR-Test).
- von der Testpflicht ausgenommen bin, da ich über einen vollständigen Impfschutz verfüge, seit meiner Genesung einer SARS-Cov-2-Infektion nicht mehr als sechs Monate vergangen sind oder ich von einer SARS-CoV-2-Infektion genesen bin und eine Impfdosis vor mehr als 14 Tagen erhalten habe.

Datum

Unterschrift / Signum Kunde

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

✂ ✂

Erfassung von Kontaktdaten

für die Kontaktnachverfolgung gemäß SächsCoronaSchutzVO und regionaler Allgemeinverfügung

Name / Vorname

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse

Straße / Hnr.

PLZ / Ort

Datum des Besuchs

Zeit des Besuches (von -bis)

Bestätigung Corona-Schnelltest/-selbsttest bzw. Ausnahmereglung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich zum Zeitpunkt des angegebenen Besuchs

- einen nicht älter als 24 Stunden negativen SARS-CoV-2-Antigen-Test nachweisen kann. (Schnell-, Selbst- oder PCR-Test).
- von der Testpflicht ausgenommen bin, da ich über einen vollständigen Impfschutz verfüge, seit meiner Genesung einer SARS-Cov-2-Infektion nicht mehr als sechs Monate vergangen sind oder ich von einer SARS-CoV-2-Infektion genesen bin und eine Impfdosis vor mehr als 14 Tagen erhalten habe.

Datum

Unterschrift / Signum Kunde

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