

## Kontaktdaten zu Ihrem Besuch im Werkraum Schöpflin

(gemäß Schutz- und Hygienekonzept zur Eindämmung von Übertragungen des Corona-Virus SARS-CoV-2)

**Veranstaltung:** .....

**Datum:** .....

Uhrzeit Ankunft: ..... \*

Uhrzeit Ende: ..... \*

\* wird vom Werkraum Schöpflin ausgefüllt

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

*oder*

Telefonnummer: .....

Wir speichern Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ [16](#), [25](#) IfSG. Ihre Daten werden von uns vier Wochen nach Erhebung vollständig gelöscht.