

## Besucherregistrierung\*

### Angabe Besucherin/Besucher

Vorname, Name

der Besucherin/des Besuchers:

---

Anschrift

der Besucherin/des Besuchers:

---

Telefonnummer (soweit vorhanden)

der Besucherin/des Besuchers:

---

### Besuchszeit

Besuchsdatum:

---

Besuchszeitraum:

\_\_\_\_\_ Uhr bis (voraussichtlich) \_\_\_\_\_ Uhr

\*Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht.