

# KONTAKTVERFOLGUNGSGFORMULAR

Name:	
Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Datum des Trainings:	
Uhrzeit Beginn:	
Uhrzeit Ende:	

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten des Covid-19-Virus an Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

---

(Unterschrift)

Bitte beachte: Das Formular muss zwingend zum Besuch des Fitnessstudios mitgebracht werden, alternativ stehen Formulare vor Ort zur Verfügung. Eine Online-Einreichung der Formulare ist nicht möglich.

