

Besucherregistrierung*

Besuchte Person

Besuchter Bewohner/in: _____

(Vor- und Nachname)

Angabe Besucherin/Besucher

Vorname, Name des Besuchers: _____

Anschrift **ODER** Telefonnummer

des Besuchers: _____

Besuchszeit

Besuchsdatum: _____

Besuchszeit (Beginn und Ende): _____ Uhr bis _____ 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.