



Um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren. Gemäß der 10. Verordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des CoronaVirus des Landes Hessen vom 7. Mai 2020 sind wir dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss. Vielen Dank!

Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Begleitpersonen	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	

Datum	
Uhrzeit Ankunft	
Station Ausstieg	

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben genannten Zweck aufbewahrt werden. Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.