

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, **VOR** Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Name	
Adresse	
Telefon (Festnetz/mobil)	
Besuchstermin Datum, Uhrzeit	

Ich besitze einen Impfnachweis, meine Zweitimpfung liegt länger als 14 Tage zurück!

Ja

Nein

Ich bin von Corona genesen. Die Genesung liegt nicht länger als 6 Monate zurück!

Ja

Nein

Ich kann einen aktuellen gültigen Testnachweis vorlegen!

Ja

Nein

Wenn keine der Fragen mit Ja beantwortet werden kann, haben Sie bitte dafür Verständnis, dass wir Sie derzeit trotz Terminvergabe nicht empfangen können.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir Sie dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

Hiermit willige ich ein, dass diese Daten gem. Art. 9 Abs. 1 und Abs. 2 a DSGVO von dem Markt Wiesental verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die umseitig abgedruckten Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift:	Datum:

Vom gemeindlichen Mitarbeiter auszufüllen:

Termin am: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Kontaktperson/Name des Mitarbeiters:
