

Datenerhebungsformular zur Kontaktnachverfolgung – inkl. Nachweis der 3G-Kontrolle

Veranstaltungstitel: _____

Verantwortliche Person

Datum: _____

Name: _____

Uhrzeit von: _____ bis _____

Telefonnummer oder Mailadresse: _____

Gebäude: PRISMA Raum: _____

Unterschrift: _____

Name	Vorname	Anschrift	Telefonnummer oder Mailadresse	Aktuellen Schnelltest oder Impf- bzw. Genesungsnachweis vorgelegt

*Falls nicht ausreichend Felder,
bitte wenden.*

