## OrangenAktion – Teilnehmerliste zur Kontaktverfolgung:

Grund/Bezeichnung des Angebots _____

Ort _____

Datum _____

Uhrzeit Beginn _____

Uhrzeit Ende _____

Verantwortliche Person _____

Diese Teilnehmerliste dient nach §§16, 25 IfSG zur Datenauskunft gegenüber dem Gesundheitsamt bzw. der Ortspolizeibehörde.

Diese Teilnehmerliste ist vier Wochen nach dem Angebot datenschutzkonform zu vernichten.

| Lfd.-Nr. | Vorname | Nachname | Anschrift | Telefonnummer |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |