

Sehr geehrte Besucher\*innen,

Als Teil unsere internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des COVID-19-Virus bitten wir Sie bei Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis!

Dieses Formular ist pro Hausstand von einer Person auszufüllen.

Name, Vorname	
Telefonnummer oder E-Mail-Adresse oder Anschrift	
Anzahl der Personen aus einem Hausstand	
Datum	
Zeitraum des Aufenthalts	von _____ bis _____ Uhr
Besucher Mitarbeiter	

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

Hiermit willige ich ein, dass die Daten gem. Art. 9 Abs. 1 und Abs. 2 a DSGVO von der Verwaltungsgemeinschaft Grub a.Forst verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Die angegebenen Kontaktdaten sind wahrheitsgemäß.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift