

Dieses Formular ist ausgefüllt zum Termin mitzubringen!!!

Kontakterfassung

zum Infektions- und Gesundheitsschutz im Zusammenhang mit Covid-19

Angabe Ihrer Personalien:

Vorname:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Wohnort:

Telefonnummer:

Zeitpunkt des Betretens des Gebäudes:

*Hatten Sie innerhalb der letzten zehn Tage Ihres Wissens nach persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person? Der Hinweis der Corona-App des Robert-Koch-Instituts über Begegnungen mit **niedrigem** Risiko (grüner Warnhinweis) fällt nicht hierunter.*

Ja

Nein

Andernach,

Datum

Unterschrift:

Bitte halten Sie Ihren Personalausweis oder ein anderes amtliches Ausweisdokument bereit.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Startseite der Homepage des Amtsgerichts Andernach unter: www.agand.justiz.rlp.de
Auf Wunsch erhalten Sie die Hinweise zum Datenschutz auch schriftlich.

Von der Behörde auszufüllen

Raum: _____ Aktenzeichen: _____

Bemerkungen (z.B. weitere Kontaktpersonen): _____

Datum, Unterschrift: _____