



## Besucherregistrierung\*

Besuchte Person

Besucher Bewohner/in: \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

Angabe Besucherin/Besucher

Vorname, Name des Besuchers: \_\_\_\_\_

Anschrift ODER Telefonnummer des Besuchers: \_\_\_\_\_

Besuchszeit

Besuchsdatum: \_\_\_\_\_

\* Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht.