

Kontaktdatenerfassung Jugendtreff

Ort, Datum

Öffnungszeitenraum

Mit ihrer Unterschrift erklären sich die aufgeführten Personen mit dem Schutzkonzept sowie der Speicherung ihrer Daten (für einen Monat zur ggf Kontaktnachverfolgung (einverstanden, verpflichten sich zur Einhaltung der Regeln und bestätigen die Richtigkeit ihrer Angaben.

	Name, Vorname	Straße	Plz, Ort	Telefon	Volljährig/ Minderjährig	Geimpft/ genesen/ getestet	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							

6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Coronamaßnahmen während der Öffnungszeit:

	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift	Uhrzeit/ Unterschrift
Reinigung nach Hygieneplan									
Maskenpflicht Probleme ja/ nein									
Stoßlüften alle 20 Minuten									

Verantwortliche Person Nachname, Vorname: _____ Unterschrift: _____

Weitere Aufsichtspersonen Nachname, Vorname: _____