



Besucherregistrierung - SARS-Cov2

Patient/in: _____ Geburtsdatum: _____
(Vor- und Nachname)

Station _____ Besuchsdatum: _____

Besuchsbeginn: _____ Uhr

Voraussichtliches Besuchsende: _____ Uhr

Angaben zur Besucherin/zum Besucher:

Angabe	Besucherin/Besucher
Name	
Vorname	
Anschrift ODER Telefonnummer	

Mir ist bekannt, dass ich die Station zu Besuchszwecken nur betreten darf, wenn die angegebenen Daten vollständig und zutreffend sind.

Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht. Weitere Informationen befinden sich in der Datenschutzerklärung für Besucher.

Archivieren im blauen Ordner