

**Kontaktformular für das Freibad Hirschau während der  
COVID 19 Pandemie**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Mitgeführte Personenanzahl:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Dieses Formular dient zur Kontaktpersonenermittlung im Falle eines nachträglich identifizierten COVID 19 Falles unter Gästen oder dem Personal. Die Übermittlung dieser Informationen darf ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Anforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden erfolgen. Die Daten werden nach Ablauf eines Monats vernichtet.