



  
**Kissinger SC**  
Handball

## Kontaktdaten

Datum:	Uhrzeit ca. Halleneintritt	Uhrzeit ca. Hallenaustritt
Vorname:		Nachname:
Anschrift:		
Telefonnr. <u>oder</u> E-Mail-Adresse (eine Angabe ist verpflichtend):		

### **Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:**

Die Kontaktdaten sind auf Verlangen der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) zu übermitteln, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist. Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von **vier Wochen aufbewahrt** und dann vernichtet.



  
**Kissinger SC**  
Handball

## Kontaktdaten

Datum:	Uhrzeit ca. Halleneintritt	Uhrzeit ca. Hallenaustritt
Vorname:		Nachname:
Anschrift:		
Telefonnr. <u>oder</u> E-Mail-Adresse (eine Angabe ist verpflichtend):		

### **Empfänger der erhobenen Kontaktdaten:**

Die Kontaktdaten sind auf Verlangen der zuständigen Behörde (Gesundheitsamt) zu übermitteln, sofern dies zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen erforderlich ist. Die Kontaktdaten werden für einen Zeitraum von **vier Wochen aufbewahrt** und dann vernichtet.