

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6	
1	B	3	S	K	

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____

Erfassung Ihrer Kontaktdaten (2G+)

(zur Kontaktnachverfolgung i. S. d. SARS-CoV-2-Infektionsschutzgesetz)



Name, Vorname

Telefonnummer _____

Begleitpersonen

Nachweis für tagesaktuellen Test kontrolliert

Geimpft	3. Impfung	Genesen	Schüler U18	Kind U6
1	B	3	S	K

Datum des Schwimmbad-Besuchs _____