

# **KONTAKTLISTE - Contact Tracing**

- derzeit gültige Vorschriften der Bundesregierung müssen zwingend eingehalten werden
- epidemiologischer Nachweis und Kontrolle nach **derzeit gültigen Vorschriften**

Verein: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Verantwortlicher: \_\_\_\_\_

Vorname / Nachname	Telefon	epidemiologischer Nachweis erbracht (falls notwendig)