Erfassung von Personendaten im Rahmen von Besuchen/Eintritten HALLENBAD

Örtlichkeit:	Turnsaal der VS Waldstein			
Datum				
Betreiber	Marktgemeinde Deutschfeistritz			
COVID-19-Beauftragte/r (Name, Erreichbarkeit):				
Liste zu vernichten am:			**durch:** COVID19-Beauftragte	

Nachname	**Vorname**	**Telefonnummer**	**E-Mail-Adresse**	**Wohnadresse (PLZ, Straße, Hausnummer)**

Erfassung von Personendaten im Rahmen von Besuchen/Eintritten HALLENBAD

Örtlichkeit:	Turnsaal der VS Waldstein			
Datum				
Betreiber	Marktgemeinde Deutschfeistritz			
COVID-19-Beauftragte/r (Name, Erreichbarkeit):				
Liste zu vernichten am:			**durch:** COVID19-Beauftragte	

Nachname	**Vorname**	**Telefonnummer**	**E-Mail-Adresse**	**Wohnadresse (PLZ, Straße, Hausnummer)**