Flurbereinigung Kirrweiler

**Erfassung der Kontaktdaten**

gemäß Corona-Bekämpfungsverordnung

**und Selbsterklärung**

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt des Termins

* keine Erkältungssymptome habe,
* nach meinem Kenntnisstand nicht in Kontakt mit einer infizierten Person stand,
* keiner Anordnung durch das Bundesministerium für Gesundheit bzgl. einer Quarantänemaßnahme (z. B. 14-tägige häusliche Quarantäne nach Einreise in die BRD) unterliege und
* mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten habe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** |  |
| **Name, Vorname** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **Telefonnummer/****Mailadresse** |  |
| **Unterschrift** |  |
| Die Daten werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen einen Monat aufbewahrt und danach vernichtet. |