

# Kontaktformular

## FreiBad Hof

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus, sodass mögliche Infektionsketten später nachvollzogen werden können. Ihre Angaben werden manuell ins Luca-App-System übertragen, um die dort verschlüsselten Daten im Fall einer Infektion an das Gesundheitsamt weiterleiten zu können. Nach Übertragung Ihrer Angaben wird das ausgefüllte Formular sofort vernichtet.

Datum	Name	Anschrift*
Datum*	Name*	Adresse*
Uhrzeit*	Vorname*	Telefonnummer**
	(optional Firma)	E-Mail Adresse**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Pflichtangaben

\*\* Hier können Sie wählen: Entweder Telefonnummer **oder** E-Mail-Adresse.