

---

# Besucherformular

während der Corona Pandemie

Wir bitten Sie, **dieses Formular zu jedem Besuch ausgefüllt mitzubringen**, damit die Eingangskontrollen etc. möglichst schnell und unkompliziert erfolgen. Ihre Daten werden unter Einhaltung der geltenden Datenschutzgesetze verarbeitet.

Die Erhebung der Daten von Besuchern erfolgt zum Zwecke der Eingangskontrolle vor dem Hintergrund des Infektionsschutzes. Die aufgenommenen Daten werden zum Zweck einer möglichen Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt nach §§ 16 und 25 Infektionsschutzgesetz (IfSG) verarbeitet.

## Ihre Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon bzw. E-Mail: \_\_\_\_\_

## Besuch beim Patienten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Station: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Besucher/-in