



Ruhesitz

WETTERSTEIN

## Besuchernachweis der Kontaktperson

Dieser Nachweis ist für jeden Besuch auszufüllen und an unserem Empfang abzugeben

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

Besuch bei:

Bewohnername: \_\_\_\_\_ Appartement Nummer: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Pflegeeinrichtung ist gemäß § 6 Absatz 2 Corona-Verordnung zur Erhebung der Daten verpflichtet. Die Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme bei einer Covid-19-Infektion genutzt und nach vier Wochen gelöscht bzw. vernichtet.