

**Formular zur Rückverfolgbarkeit / Dokumentation der Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2
(Coronaschutzverordnung – CoronaSchVO)**

Name der Gruppierung	Anlass	Datum / Zeit / Ort

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten ein. Die Einwilligung ist freiwillig.

Die entsprechenden Datenschutzhinweise/Informationspflichten des Verantwortlichen nach § 15 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) können von Ihnen auf der Homepage und auch im Aushang an den Kirchen eingesehen werden.

Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift

Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift

Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift