

## COVID-19 Besucher/innen Registration

Sehr geehrte GRITT-Besucherin  
Sehr geehrter GRITT-Besucher

Wir sind verpflichtet, Ihre Daten für eine ev. Rückverfolgung aufzunehmen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name ..... Firma .....

Vorname .....

Tel.-Nr .....  
.....

Ich besuche /  
Termin bei .....

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich gesund bin und keinen Kontakt zu einer Covid-19 erkrankten Person hatte.**

Datum.....

Unterschrift .....