

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

Titel des Angebots/der Veranstaltung/der Maßnahme

Datum und Uhrzeit des Angebots/der Veranstaltung/der Maßnahme

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 im Pfarrbüro und auf unserer Homepage eingesehen werden.

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Vorname	Nachname	Straße	PLZ, Ort	Telefonnummer	Unterschrift