

## Fragebogen für Gottesdienstanmeldungen

Gottesdienst am:

Kirche:

Anmeldenummer:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail	
Zuständiges Gesundheitsamt	

<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>	Ja	Nein
Ich hatte Kontakt mit einer mit COVID-19 infizierten Person.		
Ich weise Symptome auf, wie z.B. Husten, Schnupfen, Fieber, Atemwegsbeschwerden.		

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht ordnungsgemäß vernichtet.