

STADTBETRIEBE SIEGBURG AÖR

Stadtbibliothek
Griesgasse 11
53721 Siegburg

Kontakterhebung der Stadtbibliothek Siegburg

Kontaktdatenerhebung der Stadtbibliothek Siegburg im Rahmen der aktuell gültigen Coronaschutzverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen

Sehr geehrte Besucherinnen und Besucher der Stadtbibliothek, wir sind nach §§ 6 Abs. 3 und 2a CoronaSchVO NRW dazu verpflichtet, Kontaktdaten und Aufenthaltszeiten unserer Besucherinnen und Besucher zu dokumentieren. Bitte beachten Sie die ausgehängten und auf Wunsch separat erhältlichen Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten im Sinne von Artikel 13 DSGVO.

Aufenthaltszeit:

von: _____ Uhr	bis: _____ Uhr
----------------	----------------

Besucherinnen und Besucher:

Familienname:	_____
Vorname:	_____
Straße / Hausnr.:	_____
PLZ / Wohnort.:	_____
Telefonnummer:	_____
FAMILIENANGEHÖRIGE:	
Minderjährige Begleitpersonen oder Begleitpersonen aus demselben Haushalt:	
Familienname, Vorname:	
1.	_____
2.	_____

Erklärung zur Symptommfreiheit:

Ich (und ggf. die genannte(n) Begleitperson(en)) habe bzw. haben keine Symptome, wie Husten, Fieber, Schnupfen, Halsschmerzen, allgemeine Schwäche, Durchfall oder Geruchs- und Geschmacksstörungen.

Hiermit bestätige ich meine oben gemachten Angaben:

Datum: _____ Unterschrift: _____

VIELEN DANK

Ihre Stadtbibliothek Siegburg