EISLINGER STADTBÜCHEREI

Besuch der Stadtbücherei Eislingen

Datum: _____

Zeitraum der Anwesenheit (Uhrzeit von – bis): _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Ggf. Begleitpersonen (Name, Vorname) aus dem gleichen Haushalt:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund der aktuell gültigen Corona-Verordnung der Landesregierung und dient der Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen.

Die Kontaktdaten werden nach dem vorgeschriebenen Aufbewahrungszeitraum von vier Wochen vernichtet.

EISLINGER STADTBÜCHEREI

Besuch der Stadtbücherei Eislingen

Datum: _____

Zeitraum der Anwesenheit (Uhrzeit von – bis): _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Ggf. Begleitpersonen (Name, Vorname) aus dem gleichen Haushalt:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund der aktuell gültigen Corona-Verordnung der Landesregierung und dient der Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen.

Die Kontaktdaten werden nach dem vorgeschriebenen Aufbewahrungszeitraum von vier Wochen vernichtet.