

**Teilnehmerliste zur Trauerfeier am:**

**von:**

Name, Anschrift und Telefonnummer müssen erfasst werden. Die Liste wird verschlossen aufgehoben und nur ausschließlich zur eventuellen Nachverfolgung möglicher Infektionsfälle im Bedarfsfall an die zuständige Gesundheitsbehörde übergeben.

Nach einem Monat werden alle Daten nach den geltenden Datenschutzrichtlinien fachgerecht vernichtet.

Lfd.-Nr.	Name, Vorname:	Straße, PLZ und Wohnort:	Telefon-Nr.:	Mail (freiwillig):
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				