

# KONTAKTVERFOLGUNG

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

Ich bin Just Fit Mitglied

Ich bin Fremdkunde

Vom Just Fit Personal auszufüllen:

Uhrzeit Trainingsbeginn

Uhrzeit Trainingsende

\_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_ Uhr

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten des Covid19 Virus, an Gesundheitsbehörden weitergeben werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

