

Contact Tracing



Bitte füllen sie folgende Felder wahrheitsgetreu aus. Dies ermöglicht der kantonalen Stelle bei einem Covid-19 Verdachtsfall Sie zu kontaktieren. Die Kontaktdaten werden zu keinem anderen Zweck verwendet und nach 14 Tagen vernichtet.

Datum der Vorstellung

Vorname

Name

E-Mail (optional)

Kontakt-Telefonnummer

Wohnort

Contact Tracing



Bitte füllen sie folgende Felder wahrheitsgetreu aus. Dies ermöglicht der kantonalen Stelle bei einem Covid-19 Verdachtsfall Sie zu kontaktieren. Die Kontaktdaten werden zu keinem anderen Zweck verwendet und nach 14 Tagen vernichtet.

Datum der Vorstellung

Vorname

Name

E-Mail (optional)

Kontakt-Telefonnummer

Wohnort
