JBN Anwesenheitsliste:

Datenschutzrechtliche Aufbewahrung & anschließende Vernichtung nach 4 Wochen, gemäß VO Bayrischer Infektionsschutzmaßnahmen

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Zeitraum:** |  |
| **Veranstaltung:** |   |
| **Ort:** |   |
| **Name Leitung:**  |   |
| **Inhalte -Arbeit:** |   |
| **Anwesende** |  |
| **Nachname** | **Vorname** | **Adresse oder** | **Telefonnummer** | **I\_ geimpft plus Datum****G\_getestet plus Datum****Ge\_genesen plus Datum** |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |