Diese Liste dient dem Nachverfolgen von evtl. SARS-CoV-2-Infektionen

Kirche: ……..…………… Datum: …...……..… Pastor*in: ……………..………..

Bitte die Hausstände in eine Zeile eintragen – diese Liste wird nach 4 Wochen vernichtet

Name	Vorname	Anschrift	Telefon	Unterschrift