

Stiftung Lichthof

## Contact Tracing

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_



Ich verfüge über ein gültiges Covid-Zertifikat

bitte mit ankreuzen bestätigen

Name:

Vorname:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer oder Email Adresse:

\_\_\_\_\_

Wen besuche ich?

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Ihre Daten werden nach 10 Tagen vernichtet!**

Sie kommen regelmässig zu Besuch? Das Formular finden Sie unter: [www.stiftung-lichthof.ch](http://www.stiftung-lichthof.ch) auch als Download!

---

Stiftung Lichthof

## Contact Tracing

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_



Ich verfüge über ein gültiges Covid-Zertifikat

bitte mit ankreuzen bestätigen

Name:

Vorname:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer oder Email Adresse:

\_\_\_\_\_

Wen besuche ich?

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Ihre Daten werden nach 10 Tagen vernichtet!**

Sie kommen regelmässig zu Besuch? Das Formular finden Sie unter: [www.stiftung-lichthof.ch](http://www.stiftung-lichthof.ch) auch als Download!