

Kontaktdatenerfassung für den Konfirmationsgottesdienst am _____ von Konfirmand:in _____

Nr.	Name	Anschrift	Tel	geimpft ¹	genesen	getestet	Unterschrift
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ Als vollständig geimpft gilt man laut Robert Koch-Institut (RKI) 14 Tage nach der Verabreichung der für den Impfschutz notwendigen Impfdosen.