Stammpersonalblatt Impfteam

Vorname
Nachname
Geschlecht
Geburtsdatum
Sozialversicherungsnr.
Straße
Postleitzahl
Ort
Telefonnummer
Email-Adresse
IBAN

WhatsApp-Gruppe:

Dürfen wir Sie in eine Mitarbeiter-WhatsApp-Gruppe zur **einfachen Kontaktaufnahme** hinzufügen?

☐ ja

☐ nein

.....

Datum/Unterschrift