

**Formular zur Dokumentation nach der Corona-Schutz-Verordnung M-V für Frisöre,  
Sonnen- und Nagelstudios, Kosmetikinstitute und alle weiteren körpernahen  
Dienstleistungen**

.....

Vorname

.....

Nachname

.....

Straße

.....

PLZ

.....

Ort

.....

Telefonnummer

.....

Beginn der Behandlung  
(Datum/Uhrzeit)

.....

Ende der Behandlung  
(Datum/Uhrzeit)