

## SARS-VoV-2 Abfrage WTG Einrichtungen/Dringende Bedarfe

Name der Einrichtung		Datum
Postleitzahl	Ort	Straße und Hausnummer
Telefonnummer	E-Mail Adresse	

### Schutzausrüstung/Bestellung wöchentlicher Bedarf

Schutzausrüstung	wöchentlicher Bedarf
Schutzschürzen (Stückzahl)	
Einmalhandschuhe Größe S (Stückzahl)	
Einmalhandschuhe Größe M (Stückzahl)	
Einmalhandschuhe Größe L (Stückzahl)	
Einmalhandschuhe Größe XL (Stückzahl)	
Flächendesinfektion (Liter)	
Händedesinfektion (Liter)	
einfacher MNS (Stückzahl)	
mehrfach verwendbarer MNS (Stückzahl)	
FFP 2 Maske (Stückzahl)	
Gesichtsschutz Visier (Stückzahl)	

Eil Meldung [speichern](#) und  
als [Dateianhang](#) an die nachstehende E-Mail Adresse schicken  
<mailto:heimaufsicht@staedteregion-aachen.de>