

Erfassung Reiserückkehrer

Name _____

Vorname _____

Straße/HNr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Einreise am _____

Rückkehr aus _____

Risikogebiet? ja nein

Bereits getestet ja nein

Testergebnis pos. neg. offen

Mitreisende

Name	Vorname	Adresse	Geburtsdatum

Erfasst: _____

Datum / Name