

Corona-Virus-Infektion Fragebogen – REISERÜCKKEHRER

Datum:

Name, Vorname:

Adresse:

.....

Tel.-Nr.:

Sind sie berufstätig ? Ja Nein

Wenn ja, als was und Adresse ihres Arbeitgebers:

.....

.....

Wann sind sie aus welchem Land nach Deutschland zurückgekehrt?

Datum: Land:

Welches Verkehrsmittel wurde benutzt ?

.....

Nachweis durch: Ticket – Pässeintrag – Hotelrechnung oder dergleichen.:

.....

.....

Datum:

.....

Unterschrift Testperson