

**Meldebogen für Einreisende nach Bayern gemäß der Verordnung über Quarantänemaßnahmen für Einreisende zur Bekämpfung des Coronavirus (Einreise Quarantäneverordnung – EQV) vom 15. Juni 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name**  |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefon- / Handynummer** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Einreisedatum** |  |
| **Aus welchem Staat sind Sie eingereist?** |  |
| **Haben Sie sich innerhalb der letzten 72 Stunden in (einem) weiteren Staat/en aufgehalten?****Wenn ja, welche/r war/en das?** |  |
| **Mit welchem Verkehrsmittel sind Sie eingereist?**  |  |
| **Arbeiten Sie in einem medizinischen oder pflegerischen Beruf ?** |  |
| **Haben Sie Symptome?**  | **□ keine** **□ Fieber** **□ Atemnot** **□ Husten** **□ Geruchs- und Geschmacksstörungen** **□ Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Liegt bei Ihnen eine Ausnahme nach § 2 EQV vor (s. Merkblatt)? Wenn ja, welche?**  |  |

Bitte per E-Mail an corona-reiserueckkehrer@landratsamt-paf.de - vielen Dank!

Bei Auftreten von Symptomen melden Sie sich bitte ebenfalls unter dieser E-Mail-Adresse!

Ihr Gesundheitsamt