

# Meldeformular Reiserückkehrer

## Persönliche Angaben

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ggf. Name d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Auslandsaufenthalt

Land: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Unterkunft: \_\_\_\_\_

Einreise am: \_\_\_\_\_

Ausreise am: \_\_\_\_\_

PCR-Test bereits durchgeführt? ja  positiv?  negativ?  nein

In welchem Land wurde der Test durchgeführt? \_\_\_\_\_

Wann wurde der Abstrich vorgenommen? \_\_\_\_\_

(Tests aus dem Ausland dürfen nicht älter als 48 Stunden vor Einreise nach Deutschland sein.)

Art des Reisenachweises:

Bordkarte  Hotelbeleg  Flugticket

Zugticket  Sonstige: \_\_\_\_\_

Kein Reisenachweis

## Evtl. Symptomatik

ja

nein

Fieber: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein  Husten: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Atemnot: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein  Schnupfen: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Durchfall: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein  Übelkeit: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Halsschmerzen: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Magen-Darm Beschwerden: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Kopf-/Gliederschmerzen: ja  seit: \_\_\_\_\_ nein

Sonstige Symptome: ja  welche? \_\_\_\_\_ nein

Alle vorhandenen Unterlagen z.B. Einreisenachweise und PCR-Befunde sind an [gesundheit@landkreis-peine.de](mailto:gesundheit@landkreis-peine.de) zu versenden. Nicht personalisierte Screenshots eines negativen Befundes reichen nicht aus.)

**Bis die Quarantäne-Befreiung durch das Gesundheitsamt Peine erfolgt, müssen Sie sich in die sog. häusliche Absonderung begeben!**