



**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? | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Atemnot <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Geruchs- und Geschmacksstörungen <input type="checkbox"/> 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