

**Formular für die Anzeige  
von Einreisenden**



**Zweckverband Gesundheitsamt  
Uelzen - Lüchow-Dannenberg**

**Angaben zur Person**

Anrede:	Titel:	
Name:		
Vorname:		
Geschlecht:	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:

**Angaben zum Wohnort bzw. Unterkunft**

Straße:	Hausnr.:	PLZ:	Wohnort
Adresszusatz:			

**Angaben zur Erreichbarkeit**

Telefon mobil:	Telefon privat:	Telefon geschäftlich:
Alternativ Festnetz:	Fax:	E-Mail:

**Von welchem Land und welcher Region reisen Sie ein?**

Sie reisen ein von:
Reiseroute (falls nicht direkt eingereist):
Einreisedatum nach Niedersachsen:
Transportmittel (bei Grenzübertritt):

**Angaben zur Testung**

Wurden Sie in den 48 Stunden <u>VOR</u> der Einreise nach Deutschland auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 getestet?
Ja <input type="checkbox"/>
Nein <input type="checkbox"/>

**Fragen zur Risikoeinschätzung**

Beruf/Tätigkeit:	
Reisegrund:	
<input type="checkbox"/> Hochzeit	<input type="checkbox"/> Demonstration
<input type="checkbox"/> Große Feier (mehr als 100 Teilnehmer)	<input type="checkbox"/> Kontakt zu Erkrankten
<input type="checkbox"/> Sportevent	<input type="checkbox"/> Aufnahme Arbeitstätigkeit
<input type="checkbox"/> sonstiges	