



Fragebogen zum neuartigen Coronavirus (SARS-CoV-2)

Name:

Geburtsdatum:

Frage 1:

Fühlen Sie sich krank?

- JA NEIN

Frage 2:

Haben Sie Fieber, Husten, Halsschmerzen oder Atemnot?

- JA NEIN

Frage 3:

Hatten Sie Kontakt zu einer mit Coronavirus erkrankten Person oder einer Person, bei der der Verdacht auf eine Coronavirus-Infektion besteht oder die sich in Quarantäne oder häuslicher Isolation befindet?

- JA NEIN

Frage 4:

Sind Sie in den letzten 14 Tagen aus einem Land außerhalb der EU oder einem Land in der EU, einem Schengen-assoziierten Staat, dem Vereinigten Königreich von Großbritannien oder Nordirland, eingereist, das vom RKI als Land mit einer hohen Zahl an Neuinfizierten eingestuft wurde?

- JA NEIN

Aktuell betroffene EU-Länder finden Sie hier:



Datum / Unterschrift