

Im Zusammenhang mit dem Coronavirus SARS-CoV-2/COVID-19 gelten besondere Bestimmungen bei der Einreise nach Deutschland. Da Sie aus einem Risikogebiet einreisen, sind Sie nach dem deutschen Recht verpflichtet, diese Aussteigekarte auszufüllen, um das zuständige Gesundheitsamt über Ihren Aufenthaltsort in Deutschland zu informieren. Es ist jeweils ein Formular pro Person auszufüllen. Bei Minderjährigen oder Betreuten ist das Formular durch eine sorgeberechtigte oder betreuende Person auszufüllen und zu unterschreiben. Füllen Sie das Formular in Großbuchstaben aus. Lassen Sie für Leerstellen ein Kästchen frei. Falschangaben können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 25 000 EURO verfolgt werden.

REISEINFORMATION 1. Name des Beförderungsunternehmens 2. Liniennummer 3. ggf. Sitzplatz 4. Ankunftsdatum (JJJ/MM/TT)

			2 0
--	--	--	-----

5. Abflug-/Abfahrtsort (bitte Stadt und Land eintragen)

--

6. Über (nur eintragen, wenn Sie umgesehen sind)

--

PERSONLICHE ANGABEN: 7. Nachname (Familiennamen) 8. Vorname (n) 9. Geschlecht

		weiblich <input type="checkbox"/>
		männlich <input type="checkbox"/>
		divers <input type="checkbox"/>

10. STAATSANGEHÖRIGKEIT 11. Geburtsdatum (JJJ/MM/TT)

--	--

TELEFONNUMMER(N), unter der (denen) Sie falls nötig erreicht werden können, einschließlich Landesvorwahl und Städtevorwahl:

12. Mobiltelefon 13. Arbeit

--	--

14. Privat

--

15. E-Mail

--

WOHNANSCHRIFT / ANSCHRIFT DES AUFENTHALTSORTES IN DEUTSCHLAND:

16. Name des Hotels (falls zutreffend) 17. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei) 18. Wohnungsnummer

--	--	--

19. Stadt 20. Bundesland

--	--

21. Postleitzahl

--

ANSCHRIFT VON WEITEREN BEABSICHTIGTEN AUFENTHALTSORTEN INNERHALB DER NÄCHSTEN 14 TAGE:

22. Name des Hotels (falls zutreffend) 23. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei) 24. Wohnungsnummer

--	--	--

25. Stadt 26. Bundesland

--	--

27. Postleitzahl

--

28. HABEN SIE EINES DER KRANKHEITSSYMPTOME: FIEBER, NEU AUFGETRETERER HUSTEN; GERUCHS- ODER GESCHMACKSVERLUST. ATEMNOT?

Nein Ja

29. VORLIEGEN EINER TESTUNG AUF INFEKTION MIT DEM CORONAVIRUS SARS-CoV-2. Wurden Sie in den 48h vor der Einreise nach Deutschland negativ auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet?

Nein Ja

Land in dem die Testung durchgeführt wurde Datum der Testung (JJJ/MM/TT)

--	--

UNTERSCHRIFT, mit der die Richtigkeit der Angaben versichert wird

--