Aussteigekarte Schienenverkehr

Zum Schutz Ihrer Gesundheit werden Sie gebeten, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen, wenn der Verdacht einer übertragbaren Krankheit in einem Zug besteht, der auf dem Gebiet der Bahnanlage der Eisenbahnen des Bundes verkehrt. Ihre Angaben helfen den Gesundheitsbehörden, sich mit Ihnen in Verbindung zu setzen, wenn Sie einer übertragbaren Krankheit ausgesetzt waren. Bitte füllen Sie diesen Fragenbogen vollständig und sorgfältig aus. Ihre Angaben werden unmittelbar an die zuständige Gesundheitsbehörde übermittelt und dort in Übereinstimmung mit den anwendbaren Gesetzen aufbewahrt und nur für Zwecke der öffentlichen Gesundheitsvorsorge verwendet.

Füllen Sie das Formular in GROSSBUCHSTABEN aus.

Angaben über die Zugverbindung

Einsteigebahnhof

Abfahrtszeit : Uhr

Zielbahnhof

Zuglinie (Zugnummer)

Persönliche Angaben

Nachname (Familienname)

Vorname

Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d

Erreichbarkeiten

Telefonnummern

Mobiltelefon

Arbeit

Privat

Andere

E-Mail

Wohnanschrift

Straße und Hausnummer
(Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei)

Wohnungsnummer

PLZ

Stadt

Bundesland

Land

Vorübergehende Anschrift:

Wenn Sie ein Besucher / Tourist sind, tragen Sie nur den ersten Ort ein, an dem Sie sich aufhalten werden.

Name des Hotels (wenn zutreffend)

Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei)

Wohnungsnummer

Bundesland

Land

Kontaktadresse für den Notfall (Person, die Sie in den kommenden 30 Tagen erreichen kann)

Nachname (Familienname)

Vorname

Telefonnummer

weitere Telefonnummer

E-Mail

Mitreisende Familienmitglieder (wenn die Person unter 18 Jahre alt ist)

Nachname (Familienname)	Vorname	Alter <18