

Fluggast-Aussteigekarte: Zum Schutz Ihrer Gesundheit werden Sie von den Mitarbeitern des öffentlichen Gesundheitsdienstes gebeten, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen, wenn der Verdacht einer übertragbaren Krankheit an Bord eines Luftfahrzeugs besteht. Ihre Angaben helfen den Gesundheitsbehörden, sich mit Ihnen in Verbindung zu setzen, wenn Sie einer übertragbaren Krankheit ausgesetzt waren. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig und sorgfältig aus. Ihre Angaben werden in Übereinstimmung mit den anwendbaren Gesetzen aufbewahrt und nur für Zwecke der öffentlichen Gesundheitsvorsorge verwendet. **Danke, dass Sie uns dabei helfen, Ihre Gesundheit zu schützen.**

**Es ist jeweils ein Formular pro Familie von einem erwachsenen Familienmitglied auszufüllen.
 Füllen Sie das Formular in GROSSBUCHSTABEN aus. Lassen Sie für Leerstellen ein Kästchen frei.**

FLUGINFORMATION: 1. Name der Fluggesellschaft 2. Flugnummer 3. Sitzplatz 4. Ankunftsdatum (JJJJ/MM/TT)

--	--	--	--

PERSONLICHE ANGABEN: 5. Nachname (Familienname) 6. Vorname 7. Initial zweiter Vorname 8. Geschlecht

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

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

9. Mobiltelefon 10. Arbeit 11. Privat 12. Andere

13. E-Mail

--

WOHNANSCHRIFT: 14. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei) 15. Wohnungsnummer

--	--

16. Stadt 17. Bundesland

--	--

18. Land 19. Postleitzahl

--	--

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

20. Name des Hotels (falls zutreffend) 21. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei) 22. Wohnungsnummer

--	--	--

23. Stadt 24. Bundesland

--	--

25. Land 26. Postleitzahl

--	--

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

27. Nachname (Familienname) 28. Vorname 29. Stadt

--	--	--

30. Land 31. E-Mail

--	--

32. Mobiltelefon 33. weitere Telefonnummer

--	--

34. MITREISENDE – FAMILIENMITGLIEDER: Alter nur eintragen, wenn die Person unter 18 Jahre ist

Nachname (Familienname)	Vorname	Sitzplatz	Alter <18
(1) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>
(2) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>
(3) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>
(4) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>

35. Mitreisende – Nichtfamilienmitglieder: Name der Gruppe angeben (falls zutreffend)

Nachname (Familienname)	Vorname	Gruppe (Reisegruppe, Team, geschäftlich, andere)
(1) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>
(2) <table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%;"></table>