Kontaktformular Reiserückkehrer

1. Angaben zum Betroffenen

Name: Vorname:

Geb.: (Geburtsdatum)

Straße: Nummer:

Ort: PLZ:

Telefon: E-Mail*:

*optional

2. Beherbergungsbetrieb (falls gegeben)

Name:

3. Symptome

Ja Nein

Wenn ja, welche?

4. Reiseinformationen

Tag der Einreise: Einreiseland:

Einreisegrund:

Mitreisende:

5. Test bei Einreise

Ja, am: Nein

Ausgefüllt an corona@vogtlandkreis.de oder per Post an Landratsamt Vogtlandkreis - Gesundheitsamt, Postplatz 5, Plauen. Bitte beachten sie, dass der Versand per E-Mail kein sicherer Kommunikationsweg ist. Informationen zum Datenschutz unter: <https://www.vogtlandkreis.de/dsgvo> Abschnitt „Datenschutzformulare aus den Ämtern“ - „Gesundheitsamt“

Diesen Antrag und weitere können sie auch elektronisch ausfüllen. Die entsprechenden Anträge als PDF-Datei finden sie unter www.vogtlandkreis.de. Sie können die Webseite des Vogtlandkreises auch aufrufen, indem sie nebenstehenden QR-Code scannen.

Anträge und Schriftsätze, für die durch Rechtsvorschrift Schriftform angeordnet ist, können in elektronischer Form mit einer qualifizierten elektronischen Signatur rechtswirksam unter der E-Mail-Adresse landratsamt@vogtlandkreis.de eingereicht werden. Bitte geben Sie in diesem Fall unbedingt ihre postalische Anschrift mit an.