

Kontaktformular Positivfall

1. Angaben zum Betroffenen

Name:		Vorname:	
Geb.:		(Geburtsdatum)	
Straße:		Nummer:	
Ort:		PLZ:	
Telefon:		E-Mail*:	

*optional

2. Arbeitgeber

Name:	
Anschrift:	

3. Symptome

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?

4. Testinformationen

Wann war der Test? :	
Wo wurde der Test durchgeführt? :	
Wann haben sie das Ergebnis erhalten? :	

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.