



# Meldebogen für Kontaktpersonen

## 1. Angaben zur Person

Frau  Herr  Kind /  M  W

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

nur auszufüllen bei Kind:

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Name Vater: \_\_\_\_\_

---

## 2. Beruf/ Tätigkeit , Schule, Kita + Anschrift?

\_\_\_\_\_

letzter Arbeitstag: \_\_\_\_\_

---

## 3. Sachverhalt

Wer ist die positive Person?

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Wann hatten Sie das letzte Mal Kontakt: \_\_\_\_\_

Wie lange? \_\_\_\_\_  im Freien  geschlossenen Raum

Waren Sie geschützt?  ja  nein

Wenn Ja mit Was?  MNS / FFP 1  FFP2/ FFP 3

---

## 4. Haben Sie Symptome?

ja  nein ,

Wenn ja seit wann und welche: \_\_\_\_\_

---

## 5. Haben Sie Risikofaktoren?

ja  nein ,

Wenn ja welche: \_\_\_\_\_

Hausarzt/ Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Hausarztkontakt:

ja  nein

tel.  persönlich. wann: \_\_\_\_\_

---

## 6. Bemerkungen/ Notizen: