

Einstufung Kontakt- person in Kategorie nach RKI**										Personensorgeberechtigter II*** oder gesetzlicher Betreuer/Bevollmächtigter								
	Name	Vorname	Geburts- datum	Anschrift	Haus- num- mer	PLZ	Ort	Telefon	E-Mail	Name	Vorname	Geburts- datum	Anschrift	Haus- num- mer	PLZ	Ort	Telefon	E-Mail

Wenn Sie das ausgefüllte Formular dem Gesundheitsamt des Landkreises Mansfeld-Südharz per Mail zusenden wollen, dann nutzen Sie bitte die nebenstehende Schaltfläche: