

Ich bin Reiserückkehrer und informiere hiermit das zuständige Gesundheitsamt



Dieses Formular kann am PC ausgefüllt werden, bei manueller Bearbeitung bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:	Vorname:
Geschlecht: m w div.	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Mobiltelefon/Festnetznummer:	
Mail-Adresse:	
Einreisedatum am:	aus Land:
	ggf. Provinz:

67655 §4 RVO Risikogebiet/Reiserückkehrer

Ist das Land ein [Risikogebiet](#)? Ja Nein

Für alle Reisenden aus einem Risikogebiet:

Ich möchte hiermit meiner Pflicht zur Meldung bei der zuständigen Behörde gemäß Anordnung des BMG vom August 2020 nachkommen

Tragen Sie bitte hier Informationen über Ihre Reiseroute ein:

Aufenthalt in Land	Von - bis

Als Einreisender aus einem Risikogebiet sind sie verpflichtet (11.CoBeLVO §19 1,2) sich in eine 14 tägige Quarantäne, zu begeben. Tragen Sie bitte hier den Zeitraum ein:

Einreisedatum (=Tag 0):	Letzter Tag der Quarantäne (=Tag 14):
-------------------------	---------------------------------------

Tragen Sie bitte hier Ihre Aufenthaltsadresse während der Quarantäne ein:

Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

Für alle Reisenden:

Nachweise für den Aufenthalt (z.B. Flugtickets, Hotelrechnung o.Ä.) bitte mit dem **ausgefüllten Formular** per E-Mail zusenden an: Reiserueckkehrer@kaiserslautern-kreis.de

Haben Sie eines der folgenden Symptome:

Husten	ja	nein	Fieber	ja	nein
Verlust Geschmackssinn	ja	nein	Atemnot	ja	nein
Verlust Geruchssinn	ja	nein			

grau hinterlegte Felder – interne Zwecke

Ich bin Reiserückkehrer und informiere hiermit das zuständige Gesundheitsamt



Als **Reiserückkehrer aus einem Risikogebiet** möchte ich die gemäß (11.CoBeLVO §19 1,2) abzuleistende häusliche Quarantäne verkürzen. Auf Grund der in diesem Zusammenhang bestehenden Testpflicht habe ich bereits einen Test auf SARS-CoV-2 durchgeführt oder möchte ihn noch durchführen.

Test erfolgte bereits bei Rückreise an einem Testzentrum (in Deutschland oder dem Ausland) am:

Test erfolgt durch einen niedergelassenen Arzt oder in einer Coronapraxis/-ambulanz am:

Reiserückkehrer aus Risikogebieten senden Ihr Test-Ergebnis bitte an:

Reiserueckkehrer@kaiserslautern-kreis.de

Sie **müssen die Reiserückkehrer-Quarantäne (RKI-Flyer)** strikt einhalten, bis das Testergebnis beim Gesundheitsamt vorliegt. Die Einhaltung der Quarantäne wird vom örtlich zuständigen Ordnungsamt überwacht. Sobald das negative Ergebnis beim Gesundheitsamt vorliegt, sind Sie aus der Quarantäne entlassen. Es erfolgt keine Eingangsbestätigung. Ihren Laborbefund führen Sie bitte 14 Tage mit sich.

Wenn Sie keinen Test an einem der großen Testzentren an den Flughäfen, Bahnhöfen oder Autobahnen durchführen lassen konnten und Sie über die Telefonnummer 116 117 an keine Praxis oder Corona Ambulanz vermittelt werden konnten, können Sie über das Testzentrum Schwedelbach getestet werden. Bitte füllen Sie dann den folgenden Abschnitt aus:

Test soll im CTZ Schwedelbach (Teststelle für Stadt und Kreis Kaiserslautern) durchgeführt werden.

Hinweise bei Anmeldung im Testzentrum,- habe ich gelesen und bestätige:	Ja	Nein
Hinweise zum Datenschutz,- habe ich gelesen und bestätige:	Ja	Nein
Der Übermittlung der Testergebnisse in die Corona-Warn-App willige ich ein:	Ja	Nein
Hinweise zum Datenschutz der Corona-Warn-App habe ich gelesen und bestätige:	Ja	Nein

Ein Mitarbeiter des Gesundheitsamtes wird Sie im Testzentrum anmelden.
Informationshalber werden Sie bei dieser Mail in cc gesetzt.

Im Rahmen eines Verwaltungsverfahrens werden auch personenbezogene Daten erfasst und gespeichert. Nähere Informationen hierzu und zu den aus der [EU-Datenschutz-Grundverordnung](#) resultierenden Rechten haben wir auf unserer Internetseite bereitgestellt.

Ich habe das Formular vollständig gelesen und bestätige meine Angaben: Ja

Bitte senden Sie diesen Bogen, ggf. zusammen mit Ihren Nachweisen,

an Reiserueckkehrer@kaiserslautern-kreis.de

IHR ANTRAG WIRD NUR WERKTAGS BIS 12:00 UHR BEARBEITET