



Seniorenheim St. Josef

Träger:
Gemeinde Kirchdorf am Inn

Anmeldeformular

NAME:	
VORNAME:	
STRAÙE, HAUSNR:	
PLZ, ORT:	
DATUM:	

Angaben zur Person:

Die oben genannte Person weist keine Krankheitssymptome auf.

Die oben genannte Person steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 unfizierten Personen bzw. sei dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.

Die oben genannte Person hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen danach als solches ausgewiesen worden ist (die Liste der Risikogebiete ist tagesaktuell abrufbar im Internet unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html), oder sei seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind mindestens 14 Tage vergangen.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

Ort, Datum

Unterschrift