

**Fluggast-Aussteigekarte:** Zum Schutz Ihrer Gesundheit werden Sie von den Mitarbeitern des öffentlichen Gesundheitsdienstes gebeten, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen, wenn der Verdacht einer übertragbaren Krankheit an Bord eines Luftfahrzeugs besteht. Ihre Angaben helfen den Gesundheitsbehörden, sich mit Ihnen in Verbindung zu setzen, wenn Sie einer übertragbaren Krankheit ausgesetzt waren. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig und sorgfältig aus. Ihre Angaben werden in Übereinstimmung mit den anwendbaren Gesetzen aufbewahrt und nur für Zwecke der öffentlichen Gesundheitsvorsorge verwendet. **Danke, dass Sie uns dabei helfen, Ihre Gesundheit zu schützen.**

**Es ist jeweils ein Formular pro Familie von einem erwachsenen Familienmitglied auszufüllen.  
 Füllen Sie das Formular in GROSSBUCHSTABEN aus. Lassen Sie für Leerstellen ein Kästchen frei.**

FLUGINFORMATION: 1. Name der Fluggesellschaft  2. Flugnummer  3. Sitzplatz  4. Ankunftsdatum (JJJJ/MM/TT)

PERSONLICHE ANGABEN: 5. Nachname (Familienname)  6. Vorname  7. Initial zweiter Vorname  8. Geschlecht weiblich  männlich

TELEFONNUMMER(N), unter der (denen) Sie falls nötig erreicht werden können, einschließlich Landesvorwahl und Städtevorwahl.  
 9. Mobiltelefon  10. Arbeit   
 11. Privat  12. Andere   
 13. E-Mail

WOHNANSCHRIFT: 14. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei)  15. Wohnungsnummer   
 16. Stadt  17. Bundesland   
 18. Land  19. Postleitzahl

VORÜBERGEHENDE ANSCHRIFT: Wenn Sie ein Besucher / Tourist sind, tragen Sie nur den ersten Ort ein, an dem Sie sich aufhalten werden.  
 20. Name des Hotels (falls zutreffend)  21. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei)  22. Wohnungsnummer   
 23. Stadt  24. Bundesland   
 25. Land  26. Postleitzahl

Kontaktadresse für den Notfall (Person, die Sie in den kommenden 30 Tagen erreichen kann)  
 27. Nachname (Familienname)  28. Vorname  29. Stadt   
 30. Land  31. E-Mail   
 32. Mobiltelefon  33. weitere Telefonnummer

34. MITREISENDE – FAMILIENMITGLIEDER: Alter nur eintragen, wenn die Person unter 18 Jahre ist

Nachname (Familienname)	Vorname	Sitzplatz	Alter <18
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

35. MITREISENDE – NICHTFAMILIENMITGLIEDER: Name der Gruppe angeben (falls zutreffend)

Nachname (Familienname)	Vorname	Gruppe (Reisegruppe, Team, geschäftlich, andere)
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>