



Meldung gemäß § 1 der Vierten Thüringer Verordnung zu Quarantänemaßnahmen für Ein- und Rückreisende zur Bekämpfung des Coronavirus SARS-CoV-2 (Vierte Thüringer Quarantäneverordnung vom 7. Juli 2020)	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon- oder Handynummer (Bitte unbedingt angeben!):	
E-Mail-Adresse:	
Rückkehr aus folgendem Land, unter Angabe von Provinz, Region, Stadt:	
Datum der Reise:	
Datum der Rückkehr:	
Testung bereits erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja (Falls Ja, bitte Befund-Kopie als Anlage beifügen)<input type="radio"/> Nein, aber geplant am	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Hinweisblattes „Informationen zur Erhebung von personenbezogenen Daten“ im Anhang:	
..... Ort, Datum Unterschrift

Dieses Formular füllen Sie bitte aus und senden es vorzugsweise
per E-Mail an: hygiene@landkreis-greiz.de oder per Fax an: 03661 876 77 510
oder per Post an obige Adresse.
Gegebenenfalls wenden Sie sich telefonisch an das Gesundheitsamt: 03661 876511.