

Kontaktdaten zur Vorbeugung gegen COVID-19

Einreise aus dem Ausland	<input type="checkbox"/> ja Woher? _____ Wann? ____ . ____ . ____
	<input type="checkbox"/> nein

Persönliche Angaben:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse in Blaubeuren	
Telefonnummer	
Email-Adresse	
Corona-Test durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergebnis vom Datum:	Test positiv <input type="checkbox"/> Test negativ: <input type="checkbox"/>

Symptome:

Husten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schnupfen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fieber	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Symptome	

Datum, Uhrzeit

Unterschrift