

TAG DER ANKUNFT
date of arrival

TAG DER ABREISE
date of departure

FAMILIENNAME
Surname

VORNAME
Christian name

GEBURTSDATUM
date of birth

NATIONALITÄT
nationality

STRASSE - HAUSNUMMER
Name of street – street number

POSTLEITZAHL – WOHNORT
Home adress with postal code

ANZAHL DER REISENDEN
Number of group members

Befanden Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? (Have you been in a area of risk within the last 14 days)
nein/no ja/yes Wo? _____

Weisen Sie grippeähnliche Symptome auf? (Do you habe flu-like symptoms?)
nein/no ja/yes

UNTERSCHRIFT DES GASTES
Signature

TAG DER ANREISE
date of arrival

TAG DER ABREISE
date of departure

FAMILIENNAME
Surname

VORNAME
Christian name

GEBURTSDATUM
date of birth

NATIONALITÄT
nationality

STRASSE – HAUSNUMMER
Name of street – street number

POSTLEITZAHL - WOHNORT
Home adress with postal code

Anzahl der Reisenden
Number of group members

Befanden Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? (Have you been in a area of risk within the last 14 days?)
nein/no ja/yes Wo? _____

Weisen Sie grippeähnliche Symptome auf? (Do you have flu-like symptoms?)
nein/no ja/yes

UNTERSCHRIFT DES GASTES
Signature
