

Bitte ausfüllen und per E-Mail senden an: [kontaktpersonen@kreis-gth.de](mailto:kontaktpersonen@kreis-gth.de)



**Angaben der infizierten, meldenden Person (2. Zeile: ggf. betreuende Person, bspw. Eltern, Angehörige)**

Vorname	Nachname	Adresse	Telefonnummer

**Angaben zu den Kontaktpersonen**

Vorname	Nachname	Adresse	Telefonnummer	letzter Kontakt zur infizierten Person (Datum)	Liegen Krankheits-symptome vor? *	Geimpft?	Genesen?

\* Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksverlust, Kopfschmerzen, Halsschmerzen, Fieber, Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Durchfall, Schüttelfrost, Abgeschlagenheit, Durchfall

