AUSSTEIGEKARTE Türk. MH **DE**

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: 22A

4. Ankunftsdatum (JJJJ/MM/TT)

PERSÖNLICHE 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: keine

11. Privat: /

12. Andere: /

13. E-Mail: /

WOHNANSCHRIFT: 14. Straße und Hausnummer (Bitte lassen Sie zwischen Straße und Haus-Nr. ein Kästchen frei): Wilhelmsdorf, Str. Reise

15. Wohnungsnummer

16. Stadt: BERLIN

17. Bundesland

18. Land

19. Postleitzahl: 12627

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)				
(2)				
(3)				
(4)				

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

	Nachname (Familienname)	Vorname	Gruppe (Reisegruppe, Team, geschäftlich, andere)
(1)			
(2)			