

! Wenn eine der drei Aussagen zutrifft, gilt diese Person (falls Sie positiv getestet werden sollten) als Kontaktperson der Kategorie I und muss 14 Tage in Quarantäne.

Datum **Name** **Telefonnummer**

Art des Kontaktes, z.B. Arbeitsbesprechung oder gemeinsamer Sport

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- !** Face-to-Face-Kontakt (mind. 15 Minuten mit Abstand < 1,5 Meter)
 - Gleicher Raum? (mind. 30 Minuten)
 - Kontakt zu Körperflüssigkeiten : Anniesen, Anhusten, Küssen, ...
-

Datum **Name** **Telefonnummer**

Art des Kontaktes, z.B. Arbeitsbesprechung oder gemeinsamer Sport

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- !** Face-to-Face-Kontakt (mind. 15 Minuten mit Abstand < 1,5 Meter)
 - Gleicher Raum? (mind. 30 Minuten)
 - Kontakt zu Körperflüssigkeiten : Anniesen, Anhusten, Küssen, ...
-

Datum **Name** **Telefonnummer**

Art des Kontaktes, z.B. Arbeitsbesprechung oder gemeinsamer Sport

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- !** Face-to-Face-Kontakt (mind. 15 Minuten mit Abstand < 1,5 Meter)
 - Gleicher Raum? (mind. 30 Minuten)
 - Kontakt zu Körperflüssigkeiten : Anniesen, Anhusten, Küssen, ...
-

Datum **Name** **Telefonnummer**

Art des Kontaktes, z.B. Arbeitsbesprechung oder gemeinsamer Sport

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- !** Face-to-Face-Kontakt (mind. 15 Minuten mit Abstand < 1,5 Meter)
- Gleicher Raum? (mind. 30 Minuten)
- Kontakt zu Körperflüssigkeiten : Anniesen, Anhusten, Küssen, ...