



Formular zur Gesundheitserklärung vor der Einschiffung

(Von allen Erwachsenen Passagieren vor dem Betreten auszufüllen)

Name der Fähre	Route Von - Nach	Datum	Zeit

Name	Nachname	Name des Vaters

Minderjährige Kinder

Sehr Wichtig

Die Verwendung einer Gesichtsmaske während Einschiffung/Ausschiffung und während der Reise ist obligatorisch

Kontakt Telefonnummer für die nächsten 14 Tage

Unterbringungskategorie	ECONOMY <input type="checkbox"/>	SCHLAFSESSEL <input type="checkbox"/>	VIP <input type="checkbox"/>	KABINE <input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---------------------------------

ERKLÄREN SIE UNS WENN INNERHALB DER LETZTEN 14 TAGE :

JA NEIN

Haben Sie zu diesem Zeitpunkt oder eine der oben genannten Personen plötzlich Symptome von Fieber oder Husten oder Atembeschwerden entwickelt?

Hatten Sie oder eine der oben genannten Personen engen Kontakt zu jemandem, bei dem die neue Coronavirus-Infektion (COVID-19) diagnostiziert wurde?

Haben Sie oder eine der oben genannten Personen jemandem, bei dem die neue COVID-19 Coronavirus Infektion diagnostiziert wurde gepflegt, oder haben Sie mit Gesundheitspersonal zusammengearbeitet, welches mit COVID-19 infiziert wurde?

Haben Sie oder eine der oben genannten Personen jemanden besucht oder waren ihm nahe, bei dem die neue Coronavirus-Infektion (COVID-19) diagnostiziert wurde?

Haben Sie oder eine der oben genannten Personen in der Nähe gearbeitet oder dieselbe Umgebung mit jemandem geteilt, bei dem die neue Coronavirus-Infektion (COVID-19) diagnostiziert wurde?

Sind Sie oder eine der oben genannten Personen mit einem COVID-19-Patienten zusammen in einem Transportmittel gereist?

Haben Sie oder eine der oben genannten Personen mit einem Patienten mit der neuen Coronavirus-Infektion (COVID-19) im selben Haus gelebt?

Schlafsessel / Vip oder Kabinennummer (im Schiff ausgefüllt)	
--	--

Unterschrift

