



## Meldung nach dem § 34 Abs. 6 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Hinweis zum Ausfüllen der Felder: Es sind nur die grau hinterlegten Felder auszufüllen

Erkrankung:	
Name der Einrichtung:	
Anschrift der Einrichtung	
Telefonnummer:	
Faxnummer:	
E-Mail:	
Stand vom:	
Herderkennung (wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt):	

Angaben zur erkrankten Person								Wohnort			Bemerkung
Anzahl	Nachname	Vorname	Geschlecht (M/W)	Geb. Datum	Erkrankung oder Krankheitsverdacht (E/K)	abgesondert zu Hause: (Ja/Nein)	seit dem (Datum):	Straße	PLZ	Ort	(z. B. Ansteckungsquelle, Impfstatus, epidemiologische Zusammenhänge)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Bitte per E-Mail senden an: [gesundheitsamt@kreis-fs.de](mailto:gesundheitsamt@kreis-fs.de)