



Kreisverwaltung
Bad Kreuznach
Stabstelle Corona
Bereich Einreise/Reiserückkehrer

Meldung von Saisonarbeitskräften

Nach der 24. Coronabekämpfungsverordnung des Landes Rheinland-Pfalz und
nach der Coronavirus Einreiseverordnung des Bundesministeriums für Gesundheit

Anrede: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Anschrift: Unterbringung: _____ Arbeitsplatz: _____

Zimmer _____

Herkunftsland: _____
Einreisedatum: _____
Ausreisedatum: _____
Einreiseanmeldung: Ja Ersatzmitteilung: Ja

Ansprechpartner*in: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail Adresse: _____

1. Testung: (Pflicht) Ja Datum: _____
2. Testung Ja Datum: _____
Nein
Impfung: Impfstoff: _____ Datum: _____
Genesen: Ja Datum: _____
Nein

Hiermit bestätige Ich, dass Ich Kenntnis von den Einreisebestimmungen nach
§21 der 24. Coronabekämpfungsverordnung des Landes Rheinland- Pfalz und
§3, §4 und §5 der Coronavirus Einreiseverordnung des Bundesministeriums
für Gesundheit genommen habe. [Beigefügter Infozettel]

Den ausgefüllten Anmeldebogen sowie die Nachweise senden Sie bitte an:
einreise@kreis-badkreuznach.de

Datum, Name _____