

## Meldung von Saisonarbeitskräften

Stand: 15.02.21

Nach der 15. 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  
  Nein

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

1. Testung: (Pflicht)           Ja                                   Datum: \_\_\_\_\_

2. Testung                       Ja                                   Datum: \_\_\_\_\_  
  Nein

Bitte übermitteln Sie die Testergebnisse bei Vorlage.

Verleih der Saisonarbeitskräfte an andere Arbeitgeber\*innen

2. Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige Ich, dass Ich Kenntnis von den Einreisebestimmungen nach §20 Absatz 4 Punkt 3, §21 und §22 der 15. Nach der 15. Coronabekämpfungsverordnung des Landes Rheinland- Pfalz und §3 der Coronavirus Einreiseverordnung des Bundesministeriums für Gesundheit genommen habe. [Beigefügter Infozettel]

Datum, Name \_\_\_\_\_