



**Formular zur Aufnahme von Einreisenden nach Bayern gemäß der Verordnung über
Quarantänemaßnahmen für Einreisende zur Bekämpfung des Coronavirus
(Einreise-Quarantäneverordnung - EQV) vom 5. November 2020**

Anrede:	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift des Aufenthaltsortes in Deutschland:	
PLZ/Ort:	
Telefon/Handy:	
E-Mail:	
Einreisedatum und Einreisezeitpunkt:	
Reisezeitraum/Aufenthaltsdauer:	
Aus welchem Land sind Sie eingereist? <small>(genaue Angabe der Region/des Gebiets/des Bundesstaats, der Provinz o. ä.)</small>	
Mit welchem Verkehrsmittel?	

Haben Sie COVID19-Symptome?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche?	_____
Grund der Einreise	<input type="checkbox"/> Besuch Verwandte 1. Grades (Eltern, Kinder) oder 2. Grades (Großeltern, Geschwister, Enkel) sowie Lebensgefährten Pflege schutz- oder hilfbedürftiger Personen: <input type="checkbox"/> beruflich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte konkreten Grund angeben) _____

Wir bitten Sie, das Einreiseformular vollständig auszufüllen und die Labortestung auf das Coronavirus SARS-Cov-2 an die E-Mail-Adresse **DEA@LRA-a.bayern.de** zu senden.

Version	Seite	Datum	Überarbeitung	Erstellt von	Freigegeben	Bereich
1.3	1 von 1	02/2021	02/2022	0130.14.A	Weber M.	FB 42 / extern