İNİŞ FORMU **TR**

Koronavirüs SARS-CoV-2/COVID-19 ile ilgili olarak yurt dışından Almanya'ya giriş durumunda geçerli özel hükümler vardır.
Riskli bir bölgeden ülkeye giriş yaptığınız için Alman yasaları uyarınca sorumlu sağlık müdürlüğünü Almanya'da kaldığınız yer hakkında bilgilendirmek için bu iniş formunu doldurmakla yükümlüsünüz.
Kişi başına bir form doldurulmalıdır. Reşit olmayanların ve bakım altındaki kişilerin formları vasileri veya bakım sorumlusu tarafından doldurularak imzalanmalıdır.
Formu büyük harflerle doldurun. Boşluklar için bir kutucuk boş bırakın.
Yanlış bilgi verilmesi, kusur olarak 25.000 AVROYA varan bir para cezasıyla kovuşturmaya neden olabilir.

SEYAHAT BİLGİLERİ: 1. Taşımacılık şirketinin adı | 2. Hat numarası | 3. Varsa koltuk | 4. Varış tarihi (YYYY/AA/GG) 2 0

5. Kalkış yeri (lütfen şehir ve ülke adını yazın)

6. Aktarma yeri (sadece aktarma yaptıysanız yazın)

KİŞİSEL BİLGİLER: 7. Soyadı | 8. Ad(lar) | 9. Cinsiyet

kadın ☐
erkek ☐
farklı ☐

10. UYRUK | 11. Doğum tarihi (YYYY/AA/GG)

Ülke ve şehir koduyla birlikte gerektiğinde size ulaşabileceğimiz TELEFON NUMARALARI:

12. Cep telefonu | 13. İş

14. Ev

15. E-posta

ALMANYA'DAKİ İKAMET ADRESİ/KALINAN YERİN ADRESİ:

16. Otel adı (otelde kalınıyorsa) | 17. Sokak adı ve bina numarası (Lütfen sokak adı ve bina no. arasında bir kutucuk boş bırakın) | 18. Daire numarası

19. Şehir | 20. Eyalet

21. Posta kodu

ÖNÜMÜZDEKİ 14 GÜN İÇİNDE KALINMASI PLANLANAN DİĞER YERLERİN ADRESİ:

22. Otel adı (otelde kalınıyorsa) | 23. Sokak adı ve bina numarası (Lütfen sokak adı ve bina no. arasında bir kutucuk boş bırakın) | 24. Daire numarası

25. Şehir | 26. Eyalet

27. Posta kodu

---

28. HASTALIK BELİRTİLERİNDEN BİRİNE SAHİP MİSİNİZ?: ATEŞ, YENİ BAŞLAYAN ÖKSÜRÜK, KOKU VEYA TAT ALMA KAYBI, NEFES DARLIĞI?

☐ Hayır ☐ Evet

---

29. KORONAVİRÜS SARS-CoV-2 ENFEKSİYONU TESTİ YAPILDI MI?:
Almanya'ya giriş yapmadan önceki 48 saat içinde sonucu negatif çıkan bir koronavirüs SARS-CoV-2 enfeksiyonu testi yaptırdınız mı?

☐ Hayır ☐ Evet

Testin yapıldığı ülke | Testin yapıldığı tarih (YYYY/AA/GG) 2 0

İMZANIZ ile verdiğiniz bilgilerin doğruluğunu teyit etmiş olursunuz: