

## Vertraulich

Landkreis St. Wendel  
Gesundheitsamt  
Werschweilerstraße 40  
66606 St. Wendel



Bogen bitte ausgefüllt zurücksenden an:  
Fax. (06851) 801 5390  
E-Mail: Gesundheitsamt@Lkwnd.de

---

---

# Meldung eines positiven Corona-Schnelltest-Ergebnisses

Wann wurde der Test durchgeführt?

  <hr/> Datum
------------------------

Angaben zur Person

  <hr/> Name
  <hr/> Vorname
  <hr/> Geburtsdatum
  Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
  <hr/> Straße
  <hr/> PLZ/Wohnort
  <hr/> Telefon-/Mobilnummer

Wo und von wem wurde der Test durchgeführt?

<input type="checkbox"/> Privat
<input type="checkbox"/> Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Senioreneinrichtung
<input type="checkbox"/> Unternehmen/Institution/Verein/Sonstige
  <hr/> Unternehmen/Institution/Verein/Sonstige
  <hr/> Test durchgeführt durch (Name, Vorname)
  <hr/> Straße
  <hr/> PLZ/Ort
  <hr/> Ansprechpartner
  <hr/> Telefonnummer des Ansprechpartners
  <hr/> Bemerkung (optional), z.B. Klassenstufe, Außendienst etc.

Das Gesundheitsamt wird sie schnellstmöglich kontaktieren!