

**Meldeformular für Gemeinschaftseinrichtungen  
Meldepflichtige Krankheiten gem. § 34 IfSG**

An  
Kreisverwaltung Düren  
- Gesundheitsamt –  
Bismarckstr. 16  
52351 Düren

Fax: 02421/22-18 22 32

Tel.: 02421/22-10 53 906

Email: Infektionsschutz@Kreis-Dueren.de

Meldende Einrichtung

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Name des Meldenden

Datum

**Meldung der Person:**

|               |  |                                   |
|---------------|--|-----------------------------------|
| Name, Vorname |  | <input type="checkbox"/> männlich |
|               |  | <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum  |  | Erkrankungsbeginn:                |
| Straße, Nr.   |  |                                   |
| PLZ Ort       |  |                                   |
| Telefon       |  |                                   |

**Die Person.....**

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen,  
Mehrfachkreuze sind möglich)

☐ *leidet an einer der folgenden  
Erkrankungen*

Borkenflechte (Impetigo) ☐  
Cholera ☐  
Diphtherie ☐  
EHEC-Infektionen ☐  
Hämorrhagisches Fieber ☐  
Hepatitis A oder E ☐  
HIB-Meningitis ☐  
Keuchhusten ☐  
Kopflausbefall ☐  
Masern ☐  
Meningokokken-Meningitis ☐  
Mumps ☐  
Paratyphus ☐  
Pest ☐  
Poliomyelitis ☐  
Röteln ☐  
Scabies (Krätze) ☐  
Scharlach ☐  
Sonstige Streptokokken-Infektionen ☐  
Shigellose ☐  
Tuberkulose ☐  
Typhus ☐  
Windpocken ☐  
Mpox ☐

☐ *scheidet einen der folgenden  
Krankheitserreger aus*

Cholera-Erreger ☐  
Diphtherie-Erreger ☐  
EHEC ☐  
Salmonella typhi ☐  
Salmonella paratyphi ☐  
Shigellen ☐

☐ *gehört zur Wohngemeinschaft einer  
Person, die an einer der folgenden  
Erkrankungen leidet oder dessen  
verdächtig ist*

Cholera ☐  
Diphtherie ☐  
EHEC-Infektion ☐  
Hämorrhagisches Fieber, virusbedingt ☐  
Hepatitis A + E ☐  
HIB-Meningitis ☐  
Masern ☐  
Meningokokken-Meningitis ☐  
Mumps ☐  
Paratyphus ☐  
Pest ☐  
Poliomyelitis ☐  
Röteln ☐  
Shigellose ☐  
Tuberkulose (Lunge) ☐  
Typhus ☐  
Windpocken ☐

☐ *leidet an einer anderen, schwer-  
wiegenden Erkrankung, die gehäuft  
(zwei- oder mehrfach) in der  
Einrichtung aufgetreten ist und als  
deren Ursache Krankheitserreger  
anzunehmen sind.*
☐ *besucht derzeit nicht die  
Einrichtung*
☐ *besucht die Einrichtung, da nach  
ärztlichem Urteil eine Weiterverbrei-  
tung der Erkrankung nicht zu be-  
fürchten ist*
**Anmerkungen:**
**Nur für Vorschuleinrichtungen:**

infekt. Gastroenteritis  
(Breachdurchfall) ☐

( )  
Unterschrift

Meldungen bitte binnen 24 Stunden an o.g. Kontakte faxen oder mailen!