

## Fragebogen Reiseimpfberatung

**Name:**

**Telefon:**

**Reisedauer (Tage/Wochen):**

**Reiseziel (Land evtl. mit Bundesstaat, Insel usw.):**

**Art der Reise:**

- Aufenthalt in Städten? Wenn ja: Wo?
- Aufenthalt in Touristengebieten? Wenn ja: Wo?
- Aufenthalt in ländlichen Regionen? Wenn ja: Wo?
- Badeurlaub? Wenn ja: Wo?
- Rundreise? Wenn ja, bitte angeben wohin und wie lange.
- Hotel oder einfache Unterkunft?
- Ortsständig oder Ortswechsel (z.B. Rundreisen)?
- Trekking (Rucksacktour)? Bitte grobe Tourbeschreibung.

**Wichtig: Wenn mehrere Punkte miteinander in Frage kommen, bitte angeben!**

**Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?**  
(Falls ja, bitte angeben)

Datum:

Unterschrift: