



Fragebogen für Passagiere

Zum Schutz Ihrer Gesundheit vor Covid-19 möchten wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen. Wichtig ist, dass Sie das Formular vollständig und genau ausfüllen. Die Informationen sowie ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und für Zwecke des öffentlichen Interesses sowie des Gesundheitsschutzes der Öffentlichkeit vor Covid-19 weiterverarbeitet. Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung hinsichtlich des Schutzes Ihrer Gesundheit.

Jedes Familienmitglied muss einen eigenen Antrag stellen. Bei minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren, begleitet oder unbegleitet, muss ein Antrag im Namen des/der Minderjährigen gestellt werden vom/von Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) durch Unterzeichnung der entsprechenden (*) Erklärung am Ende dieses Formulars.

Die Kategorisierung der Länder und alle Änderungen der Kategorisierung finden Sie auf der digitalen Plattform CyprusFlightPass und unter folgendem Link: <https://cyprusflightpass.gov.cy/el/country-categories>.

Im Falle einer Durchreise von Transfer- oder Transitpassagieren über die Republik Zypern in andere Länder sind nur die entsprechenden Informationen auszufüllen: A. INFORMATIONEN ZUR REISE B. PERSONENBEZOGENE INFORMATIONEN C. KONTAKTINFORMATIONEN

A. INFORMATIONEN ZUR REISE:

Art der Reise:

Bitte wählen Sie die entsprechende Box für die Art Ihrer Anreise aus und vervollständigen Sie die Informationen diesbezüglich:

Direktflug in die Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

2. Flugnummer oder
Registrierungsnummer

3. Sitznummer (falls verfügbar)

4. Abreiseland

5. Abreisedatum

6. Abflugzeit

7. Ankunftsflughafen

8. Abreisedatum aus Zypern
(falls verfügbar)

9. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, nennen Sie bitte die Dauer Ihres beabsichtigten Aufenthaltes:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise in die Republik Zypern über Zwischenländer ohne Übernachtungsaufenthalt

1. Herkunftsland
Abflug

2. Abreisedatum
Herkunftsland

3. Abflugzeit
Herkunftsland

4. Letztes Abflugland
in die Republik Zypern

5. Abflugdatum
letztes Abflugland
in die Republik Zypern

6. Abflugzeit
letztes Abflugland
in die Republik Zypern

7. Name der Fluggesellschaft des letzten Abfluges in die Republik Zypern

8. Flugnummer oder Registrierungsnummer

9. Sitznummer (falls verfügbar)

10. Ankunftsflughafen in der Republik Zypern

11. Abreisedatum aus Zypern (falls verfügbar)

12. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, geben Sie bitte Ihre beabsichtigte Aufenthaltsdauer an:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise in die Republik Zypern über Zwischenländer mit Übernachtungsaufenthalt

1. Herkunftsland Abflug

2. Abreisedatum Herkunftsland

3. Abflugzeit Herkunftsland

4. Letztes Abflugland in die Republik Zypern

5. Abflugdatum letztes Abflugland in die Republik Zypern

6. Abflugzeit letztes Abflugland in die Republik Zypern

7. Name der Fluggesellschaft

8. Flugnummer oder Registrierungsnummer

9. Sitznummer (falls verfügbar)

10. Ankunftsflughafen in der Republik Zypern

11. Abreisedatum aus Zypern (falls verfügbar)

12. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, geben Sie bitte Ihre beabsichtigte Aufenthaltsdauer an:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise durch die Republik Zypern als Transfer- oder Transitpassagier in andere Länder

Direktflug in die Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

2. Flugnummer oder Registrierungsnummer

3. Sitznummer (falls verfügbar)

4. Abflugdatum (Abreiseland)

5. Abflugzeit (Abreiseland)

6. Abreiseland

7. Ankunftsflughafen

8. Abreisedatum aus Zypern

Direktflug von der Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

2. Flugnummer oder
Registrierungsnummer

3. Sitznummer (falls verfügbar)

4. Abflugdatum

5. Abflugzeit

6. Zieldestination

B. Personenbezogene Informationen:

1. Nachname / Familienname

2. Vorname

3. Mittlere Initiale
(falls vorhanden)

4. Geburtsjahr

5. Pass-/Ausweisnummer

6. Geburtsland

7. Nationalität

8. Geschlecht

männlich

weiblich

divers

C. Kontaktinformationen:

Wo wir Sie erreichen können, falls notwendig. (mit Landes-/Städtevorwahl):

1. Nummer Mobiltelefon

2. Weitere Telefonnummer (falls verfügbar)

3. E-Mail Adresse

D. Kontaktinformationen für den Notfall:

(von einer Person, die Sie über die nächsten 30 Tage erreichen kann)

1. Nachname / Familienname

2. Vorname

3. Stadt

4. Land

5. E- Mail Adresse (falls verfügbar)

6. Nummer Mobiltelefon

7. Weitere Telefonnummer (falls verfügbar)

E. Ständiger Wohnsitz:

1. Straße und Hausnummer (Straße und Hausnummer durch freies Feld trennen)

2. Apartment Nummer
(falls vorhanden)

3. Stadt

4. Bundesland / Region

5. Land

6. Postleitzahl

F. Vorübergehender / Ständiger Wohnsitz in der Republik Zypern

Besucher füllen bitte den ersten Teil zu ihrem Aufenthalt aus

1. Name des Hotels (falls vorhanden) 2. Straße und Hausnummer (Straße und Nummer durch freies Feld trennen)

3. Apartment Nummer (falls vorhanden)

4. Stadt

5. Bezirk / Region

6. Postleitzahl

G. Zweck der Reise

Für Personen ohne Wohnsitz auf Zypern:

Bitte nennen Sie den Zweck Ihres Besuches in Zypern:

Urlaub

Geschäftsreise

Besuch von
Freunden & Verwandten

Ansiedlung in Zypern
für ein Jahr oder länger

andere

Für Bewohner Zyperns auf Rückreise oder im Ausland studierend:

Bitte nennen Sie den Zweck Ihrer Reise ins Ausland:

Urlaub

Geschäftsreise

Besuch von
Freunden & Verwandten

Studium

andere

Bitte nennen Sie das besuchte Land / Land Ihres Aufenthaltes für das Studium:

Wie lange haben Sie sich im Ausland aufgehalten? Tage

Hiermit erkläre ich, unter Strafandrohung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern, dass die Fakten und Informationen, welche ich hier gegeben habe, vollständig, korrekt und wahrheitsgemäß sind.

Im Falle von Minderjährigen, begleiteten oder unbegleiteten Passagieren unter 18 Jahren, werden die Informationen zur Verfügung gestellt, das Formular ausgefüllt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*) Erklärung.

(*) Ich/Wir

..... Name
des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit
Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n) an Eides
statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/ unserem Kind der Wahrheit entsprechen. Ich/wir
habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für mein/ unser Kind zu. Ich/wir
machen(n) diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem Wissen, dass eine falsche oder
irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

Angaben ohne Gewähr/Originaltext Englisch
