

Gemeinde Seewald
Ortspolizeibehörde
Wildbader Str. 1
72297 Seewald

Antrag auf Erteilung einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung

1. Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon	E-Mail

2. Angaben zur Absonderung		
Beginn der Absonderung (§ 4 Abs. 1 haushaltsangehörige Personen / § 4 Abs. 2 enge Kontaktpersonen)		
Positiv getestete Person <input type="checkbox"/>	Kontaktperson <input type="checkbox"/>	Haushaltsangehöriger <input type="checkbox"/>
Freitestung nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung (gilt nur für Kontaktperson und Haushaltsangehörige)		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (Nur für seriell getestete Personen) <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest	<input type="checkbox"/> Nein	

Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freistellung diesem Dokument an.