

E-Mail: gemeinde@aitrach.de
Fax: 07565 5213



Gemeinde Aitrach
Schwalweg 10
88319 Aitrach

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

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

Ich bin:

- Positiv getestete Person *(Bitte Abschnitt 2 ausfüllen)*
 Haushaltsangehörige*r *(Bitte Abschnitt 3 ausfüllen)*
 Kontaktperson *(Bitte Abschnitt 3 ausfüllen)*

2. Angaben zur Absonderung Positiv getestete Person (Indexperson)	
Beginn der Absonderung:	
Freitestung nach §3 Absatz 5 CoronaVO Absonderung*	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen PCR- oder Antigentest	<input type="checkbox"/> Nein (10 Tage Absonderung)

3. Angabe zur Absonderung Haushaltsangehörige*r oder Kontaktperson	
Beginn der Absonderung:	
<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Haushaltsangehöriger
Name und Wohnort der Indexperson:	

Die Pflicht zur Absonderung besteht nicht für frisch geimpfte und genesene Personen (bis maximal 3 Monate nach der Infektion bzw. Impfung) sowie Personen mit Auffrischungsimpfung.	
<input type="checkbox"/> Ich bin geimpft / genesen Datum letzte Impfung / Genesung:	<input type="checkbox"/> Ich bin nicht geimpft / genesen
Freitestung nach §4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung* (gilt nur für KPs und Haushaltsangehörige)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen mit PCR- oder Antigentest	<input type="checkbox"/> Nein (10 Tage Absonderung)

***Bitte fügen Sie Ihre Testergebnisse zur Freitestung diesem Dokument an.**