

Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Absonderungspflicht und Absonderungsdauer nach § 7 der Verordnung des Sozialministeriums zur Absonderung von mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen und deren haushaltsangehörigen Personen (CoronaVO Absonderung)

Angaben zur Person

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ Ort: _____
Telefon und E-Mail: _____

Angaben zur Absonderung

Symptombeginn: _____ (Datum) **keine Symptome**

Ich wurde mit einem **Antigen-Schnelltest positiv** getestet.

Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)

Ich wurde mit einem **PCR-Test positiv** getestet.

Der Test wurde durchgeführt am: _____ (Datum)

Dieses Testergebnis wurde mir mitgeteilt am: _____ (Datum)

Bitte fügen Sie das Testergebnis bei !

Ich bin **enge Kontaktperson** oder **Haushaltsangehörige/r**

Infizierte Person: '.....' (Name, Vorname, Ort)

Bitte PCR-Test der infizierten Person in Kopie beifügen !

Vorzeitige Beendigung der Quarantäne mittels negativem Test:

Ja

Nein

- nach 7 Tagen mittels Antigen-Schnelltest
- nach 7 Tagen mittels PCR-Test (nur für Beschäftigte in Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen etc.)
- nach 5 Tagen mittels Antigen-Schnelltest (nur für Schüler/innen)

Bitte senden Sie diesen Antrag per E-Mail an info@hermaringen.de
Alternativ postalisch an die Gemeinde Hermaringen, Ordnungsamt, Karlstraße 12,
89568 Hermaringen

Sofern Sie den Antrag handschriftlich ausfüllen, achten Sie bitte darauf, leserlich zu schreiben.
Ansonsten können wir Ihr Anliegen leider nicht bearbeiten.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bitte fügen Sie Ihre Nachweise (Testergebnis / Impfnachweis) diesem Dokument bei !