

**Antrag auf Erteilung einer Absonderungsbescheinigung für eine positiv getestete Person  
(gem. § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung)**

Angaben zur positiv getesteten Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	Nr.
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail

**Positiver Test**

Abstrichdatum: \_\_\_\_\_

Datum des Befunds: \_\_\_\_\_

Freitestung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Falls ja: Ich wurde positiv getestet mit...</b>		
<input type="checkbox"/>	einem PCR-Test positiv getestet und habe nach mind. 7 Tagen einen Schnelltest oder PCR-Test machen lassen, welcher negativ ist	
	Testdatum _____ Ergebnis erhalten am: _____	
<input type="checkbox"/>	einem Schnelltest, der PCR-Test ist aber negativ	
	Testdatum PCR-Test _____ Ergebnis erhalten am: _____	
<input type="checkbox"/>	Testergebnisse zur Freitestung sind diesem Antrag beigelegt	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------