

Gemeinde Keltern
Weinbergstr. 9
75210 Keltern

oder

per Mail: Absonderung@keltern.de

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

1. Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail

2. Angaben zur Absonderung	
Beginn der Absonderung	Ende der Absonderung
<input type="checkbox"/> Positiv getestete Person	<input type="checkbox"/> Kontaktperson
<input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige(r)	
Sind bei Ihnen Symptome aufgetreten? <input type="checkbox"/> Ja, ab _____ <input type="checkbox"/> Nein	Sind Sie immunisiert (genesen / geimpft)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Freitesting für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test	
<input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (im Rahmen einer seriellen Teststrategie)	
<input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest	
Freitesting für positiv getestete, geimpfte Personen nach § 3 Abs. 5 CoronaVO Absonderung	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Vollständiger Impfschutz besteht	
<input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test	
<input type="checkbox"/> Während des gesamten Absonderungszeitraums hatte ich keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Corona-Virus	

Bitte fügen Sie Ihre Nachweise (Testergebnisse / Immunisierungsnachweise) zur Freitesting diesem Dokument an.