

Gemeinde Immenstaad am Bodensee
Ordnungsamt
Dr.-Zimmermann-Str. 1
88090 Immenstaad a.B.

E-Mail mveeser@immenstaad.de
Fax 07545 201 4201

Antrag auf Erteilung einer Absonderungsbescheinigung einer positiv getesteten Person nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderug

Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	Nr.
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail
Symptombeginn: _____ (Datum) oder <input type="checkbox"/> keine Symptome Abstrichdatum: _____ Datum des Befunds: _____	
Freitestung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Freitestung gem. § 3 Abs. 5 CoronaVO Absonderung) <u>Falls ja,</u> Ich wurde positiv getestet mit... <input type="checkbox"/> einem PCR-Test, bin vollständig geimpft, habe keine Symptome und habe nach 5 Tagen einen erneuten PCR-Test machen lassen, welcher negativ ist. Testdatum _____ Ergebnis erhalten am: _____ <input type="checkbox"/> einem Schnelltest, der PCR-Test ist negativ Testdatum PCR-Test _____ Ergebnis erhalten am: _____	
<input type="checkbox"/> Testergebnisse zur Freitestung sind diesem Dokument beigelegt.	
Ort, Datum	Unterschrift