

E-Mail: [gemeinde@aitrach.de](mailto: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* (gilt nur für asymptomatische geimpfte Indexpersonen)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test	<input type="checkbox"/> Nein

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 geimpfte und genesene Personen. (gilt nur für KPs und Haushaltsangehörige)	
<input type="checkbox"/> Ich bin geimpft / genesen	<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 5 Tagen PCR-Test <input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (nur für Schüler) <input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnellest	<input type="checkbox"/> Nein

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