

Gemeinde Unterensingen
Ordnungsamt
Kirchstr. 31



72669 Unterensingen

Antrag auf Erteilung

einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung

1. Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Telefonnummer	Email

2. Angaben zur Absonderung		
Zeitraum der Absonderung		
Positiv getestete Person	Kontaktperson	Haushaltsangehörige/-r
<input type="checkbox"/> PCR-Test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> zertifizierter Schnelltest		

3. Angaben zur Freitestung	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
<input type="checkbox"/> nach 7 Tagen	

4. Angaben zur Arbeitsfähigkeit (bei Beschäftigungsverhältnis)	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt vor Zeitraum:

Bitte fügen Sie Ihre **Testergebnisse** zur Freitestung **diesem Antrag bei**.

Fax: 07022/6097-50

email: kontaktmanagement@unterensingen.de