



Gemeindeverwaltung Altdorf  
Spitalhof 1  
72655 Altdorf

E-Mail: [r.stuhmueller@altdorf-es.de](mailto:r.stuhmueller@altdorf-es.de)

---

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

<b>1. Angaben zur Person</b>		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Anschrift		
Telefon	E-Mail	
<b>2. Angaben zur Absonderung</b>		
Beginn der Absonderung		
Positiv getestete Person <input type="checkbox"/>	Kontaktperson <input type="checkbox"/>	Haushaltsangehöriger <input type="checkbox"/>
<b>Freitestung nach § 4 Abs. 4 CoronaVO Absonderung</b> (gilt nur für Kontaktpersonen und Haushaltsangehörige)		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen PCR-Test		
<input type="checkbox"/> Nach 5 Tagen Schnelltest (Nur für Schüler)		
<input type="checkbox"/> Nach 7 Tagen Schnelltest		

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