



**Gemeinde St. Peter**  
**Amt für öffentliche Ordnung**  
**Klosterhof 12**  
**79271 St. Peter**

---

## **Antrag auf Erteilung**

### **einer Absonderungsbescheinigung nach § 7 Abs. 1 CoronaVO Absonderung**

1. Angaben zur Person	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon	E-Mail

2. Angaben zur Impfung	
<input type="checkbox"/> vollständig geimpft	<input type="checkbox"/> nicht vollständig geimpft

3. Angaben zur Absonderung		
Beginn der Absonderung		
<input type="checkbox"/> Positiv getestete Person	<input type="checkbox"/> Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Haushaltsangehöriger
Freitestung erfolgt?		
<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.**

**Datum, Unterschrift**