

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



Eingangsstempel

Gemeinde Kippenheim Hauptamt Öffentliche Sicherheit und Ordnung Untere Hauptstraße 4 77971 Kippenheim

Angaben zum Impfstatus		
Ich bin vollständig geimpft:	ja	nein

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

Angaben zur Corona Infektion		
Ich bin/war mit dem Coronavirus infiziert:	ja	nein
Ich hatte Symptome:	ja	nein
Bei Symptomen: Seit wann?		
Wurde ein PCR-Test durchgeführt?		
ja	nein	
Wenn PCR-Test: Wann?		
Beginn und Ende der Absonderung:		
Angaben zur infizierten Person aus dem gleichen Haushalt	Ich wohne im gleichen Haushalt mit einer Person, die mit dem Coronavirus infiziert ist / war (Bitte Name, Vorname und Adresse angeben) ja	
	Name:	Adresse:
	Vorname:	

Sonstige Anmerkungen an die Ortspolizeibehörde:

Bitte fügen Sie ggf. Ihre Testergebnisse zur Freitesting diesem Dokument an.