**Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Absonderungspflicht und Absonderungsdauer nach § 7 der Verordnung des Sozialministeriums zur Absonderung von mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten oder krankheitsverdächtigen Personen und deren haushaltsangehörigen Personen   
(CoronaVO Absonderung)**

*Diese Bescheinigung dient unter anderem der Geltendmachung eines Entschädigungsanspruchs wegen Verdienstausfall im Rahmen des § 56 Infektionsschutzgesetz. Die Voraussetzungen werden im Antragsverfahren auf Erteilung einer Bescheinigung nach § 7 CoronaVO Absonderung nicht geprüft.*

Name, Vorname: hier ausfüllen.

Geburtsdatum: hier ausfüllen. Geburtsort: hier ausfüllen.

Anschrift: hier ausfüllen.

E-Mail: hier ausfüllen Telefonnummer: hier ausfüllen.

**Absonderung aufgrund:** Antigentest/Selbsttest durchgeführt am hier ausfüllen.

eines positiven PCR-Tests, durchgeführt am hier ausfüllen. Ergebnis erhalten am hier ausfüllen.

der Eigenschaft als hausangehörige Person/enge Kontaktperson  
 Name der Kontaktperson: hier ausfüllen.

**Folgende Angaben sind nur zu machen, wenn Sie sich „freitesten“ können/wollen (mind. 48 Symptomfreiheit):**  
Vorzeitige Beendigung der Quarantäne mittels negativem Test:  **ja**  **nein**

* Schnelltest einer offiziellen Teststation   
  (möglich ab **Tag 7** der Absonderung 🡪 PCR-Test Abstrich: Tag 0, darauffolgender Tag: Tag 1, usw.)  
  **Ergebnis erhalten am**: hier ausfüllen.
* Schülerinnen und Schüler, die regelmäßig in der Schule oder im Kindergarten getestet werden

(möglich ab **Tag 5** der Absonderung 🡪 PCR-Test Abstrich: Tag 0, darauffolgender Tag: Tag 1, usw.)   
**Ergebnis erhalten am:** hier ausfüllen.

**Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind**

Senden Sie dieses Formular an [**ordnungsamt@steinheim.com**](mailto:ordnungsamt@steinheim.com) oder per Post an   
**Gemeinde Steinheim, Hauptstraße 24, 89555 Steinheim**.