

Antrag auf Absonderungsbescheinigung

Name :	
Vorname :	
Geb. Datum :	
Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten :	
Straße, Hausnummer :	
PLZ, Ort :	
Telefonnummer :	
E-Mail :	

Kontaktperson: Ich hatte zuletzt am _____ Kontakt zu der an SARS-CoV-2-Infizierten

Person

(Name, Geburtsdatum und Anschrift der an SARS-CoV-2-Infizierten Person)

und war vom _____ bis _____ als enge Kontaktperson in Quarantäne und

benötige dafür eine Absonderungsbescheinigung.

Kontaktpersonen, die ihre Absonderung durch einen negativen Test nach Tag 7 verkürzen,

übersenden das Testergebnis mit dem Antrag an unten stehende (E-Mail-)Adresse.

Krankheitsverdächtiger: Ich war mit Krankheitssymptomen am _____ zum PCR-Test und

habe mein negatives PCR-Testergebnis am _____ erhalten und brauche für diese Zeit eine

Absonderungsbescheinigung.

Meinen PCR-Testnachweise schicke ich mit dem Antrag an die unten stehende (E-Mail-Adresse).

Mir genügt die Übersendung der Bescheinigung per E-Mail.

Anträge, die nicht vollständig ausgefüllt sind oder bereits während des Absonderungszeitraumes gestellt werden bzw. Anträge von positiv Getesteten und deren Hausstandsangehörigen werden nicht bearbeitet.

Urschriftlich an :

Kreisverwaltung Südwestpfalz
Unterer Sommerwaldweg 40-42

66953 Pirmasens

oder per E- Mail an: coronabescheinigung@lksuedwestpfalz.de

Kreisverwaltung Südwestpfalz, Abt. Gesundheitswesen
Unterer Sommerwaldweg 40-42
66953 Pirmasens
Tel.: 06331 809 402 / Fax: 06331 809 303

Stand 01.03.2022