

Antrag auf Absonderungsbescheinigung

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

Krankheitsverdächtiger:

Ich war mit Krankheitssymptomen am _____ zum PCR-Test. Dieser Test ist negativ ausgefallen und das Ergebnis habe ich am _____ erhalten. Für diese Tage brauche ich eine Absonderungsbescheinigung. Meinen negativen 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 bzw. Anträge von positiv Getesteten, deren Hausstandsangehörigen oder Kontaktpersonen werden nicht bearbeitet.

(Ort, Datum, Unterschrift)

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 01.05.2022