

- Bezirkshauptmannschaft *District Administration of* Bludenz
- Bezirkshauptmannschaft *District Administration of* Bregenz
- Bezirkshauptmannschaft *District Administration of* Dornbirn
- Bezirkshauptmannschaft *District Administration of* Feldkirch

Antrag auf Gewährung von Absonderungskosten ***Application for grant of quarantine costs***

Antragsteller *Applicant* / Abgesonderte Personen *Quarantined persons*:

Nachname *Surname*: _____

Vorname *First name*: _____

Wohnadresse / PLZ / Ort / Straße / Nr / Top

Residential address / zip code / city / street / no / apartment:

E-Mailadresse *E-mail address*: _____

Tel. *Tel.*: _____

Nachname *Surname*: _____

Vorname *First name*: _____

Wohnadresse / PLZ / Ort / Straße / Nr / Top

Residential address / zip code / city / street / no / apartment:

E-Mailadresse *E-mail address*: _____

Tel. *Tel.*: _____

Nachname *Surname*: _____

Vorname *First name*: _____

Wohnadresse / PLZ / Ort / Straße / Nr / Top

Residential address / zip code / city / street / no / apartment:

E-Mailadresse *E-mail address*: _____

Tel. *Tel.*: _____

Antrag *Application:*

Nachdem mit dem Infektionsteam der Gesundheitsbehörde die Erforderlichkeit und Eignung der Absonderungsunterkunft geklärt wurde, beantragen die angeführten Personen gemäß § 36 Epidemiegesetz die zustehenden Unterkunfts-kosten zur Vollziehung der behördlich verfügten Absonderung: *After the necessity and the suitability of the quarantine accommodation have been clarified with the health authority's infection team, the named persons apply for a refund of accommodation costs due for implementation of the officially ordered quarantine pursuant to § 36 of the Epidemiegesetz (Epidemic Act):*

Adresse des Beherbergungsbetriebes/der Ferienwohnung/der sonstigen Unterkunft
Address of the accommodation establishment/holiday apartment/other accommodation::

Anzahl der Personen *Number of persons:* _____

Unterkunfts- bzw. Absonderungszeitraum *Accommodation or quarantine period:*
_____ (Tage)

Gesamtbetrag *Total amount:* _____

Es wird gebeten die zustehenden Kosten auf folgendes Konto zu überweisen. Ich bin damit einverstanden, dass Zustellungen in dieser Angelegenheit an obgenannte Mail-Adressen erfolgen können. *We request transfer of the due costs to the following account. I agree that notifications relating to this matter may be sent to the above mail addresses.*

Bankverbindung (IBAN-NUMMER; BIC (SWIFT) *Bank details (IBAN NUMBER; BIC (SWIFT)):*

Beilagen *Attachments:*

- Absonderungsbescheid *Quarantine order*
- Kopie der bezahlten Rechnung für die Unterkunft in der Absonderungszeit *Copy of paid invoice for accommodation during the quarantine period*

Unterschriften der volljährigen Antragsteller
Signatures of adult applicants

Ort, Datum
Place, date