Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Test: .....
Name des Tests

Hersteller: .....
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit: .....

Test durchgeführt durch: .....
Name, Vorname

.....
testende Stelle, Ort

Testergebnis: negativ ☐ positiv* ☐

.....
Datum/Stempel testende Stelle/Unterschrift oder Erziehungsberechtigte/r

*Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.