



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

Getestete Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift Hauptwohnung

ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Schnelltest Test

Name des Tests:

Herstellername:

Testdatum/Uhrzeit:

Test beaufsichtigt durch

Name, Vorname

Firma, Ort

Testart: Selbsttest unter Aufsicht gemäß Verordnung

Testergebnis: negativ positiv*

Datum/Stempel testende Stelle/Unterschrift

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

