

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen-Selbsttestes

Getestete Person:

Name, Vorname

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

ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Selbsttest

Test: _____
Name des Testes

Hersteller: _____
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit: _____

Testergebnis: negativ positiv

Bestätigt durch Vertrauensperson: _____

Ort, Datum

Unterschrift