

Qualifizierte Selbstauskunft

über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

Getestete Person:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Coronavirus Antigen-Selbsttest

Name des Tests: _____

Herstellername: _____

Testdatum/Uhrzeit: _____

Das Testergebnis war "negativ". Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum, Unterschrift der getesteten Person

Bei Minderjährigkeit der getesteten Person: Datum, Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten