

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

Getestete Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Name des Testes: _____

Hersteller: _____

Testdatum/Uhrzeit: _____

Test durchgeführt durch: _____

Testzentrum: _____

Testergebnis: negativ positiv

Datum/Stempel der testenden Stelle und Unterschrift

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