



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

Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

Getestete Person: _____

(Name, Vorname)

(Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Geburtsdatum)

(Telefonnummer)

(E-Mail)

Coronavirus Antigen-Selbsttest

(Name des Tests)

(Hersteller)

(Testdatum / Uhrzeit)

Testergebnis:

negativ

positiv

(Datum , Unterschrift)