

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

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

## Coronavirus Antigen-Selbsttest

Test:

.....  
Name des Tests

Hersteller:

.....  
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

.....  
Datum

.....  
Uhrzeit

Testergebnis:

negativ

positiv

.....  
Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen auch eines Erziehungsberechtigten)