

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

Der Test wurde nicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.
Er ist nur 24 Stunden gültig.

Getestete Person: _____
Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Coronavirus Antigen-Selbsttest

Test: _____
Name des Tests

Hersteller: _____
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit: _____

Das Testergebnis war „negativ“.

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.
Es ist mir bekannt, dass eine fahrlässig oder vorsätzlich unrichtige Selbstauskunft sanktioniert werden kann.

Datum, Unterschrift der getesteten Person