

Name, Vorname:	geb. am:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort	
Testgrund:	

ID Testperson:

Fortlaufende Nummer

Teststelle: Friedrich-Apotheke

Straße, Hausnummer Bahnhofstr. 6
Postleitzahl, Wohnort 56355 Nastätten
Telefonnummer: 06772/5487
E-Mail Adresse service@friedrichapo.de
Mitteilungsweg: <input type="checkbox"/> digital <input type="checkbox"/> schriftlich

Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigen Schnelltests

Ich bin mit der Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests und der namentlichen Meldung eines positiven Schnelltestergebnis an das zuständige Gesundheitsamt einverstanden.

Nastätten, den
Ort / Datum

Unterschrift der zu testenden Person

Zusatzerklärung bei Minderjährigen:

Als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre ich hiermit für die o.g. Vereinbarung mein Einverständnis.

Nastätten, den
Ort / Datum

Unterschrift der/s gesetzliche/r Vertreter/in

von der/ dem Teststellenverantwortlichen auszufüllen:

<p>Testergebnis:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2</p> <p><input type="checkbox"/> kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2</p> <p>Nastätten, den .2021</p> <p>_____ Unterschrift der / des Teststellenverantwortlichen</p>
