



Erklärung über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests bezüglich des SARS-CoV-2 Virus

getestete Person:

.....
Name, Vorname

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

.....
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Selbsttest:

.....
Name des Tests / Herstellername

.....
Testdatum / Uhrzeit

Testergebnis: negativ

.....
Datum, Unterschrift