

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

getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer

Coronavirus Antigen- Schnelltest

Test:
Name des Tests

Hersteller:
Name des Herstellers

Testdatum/ Uhrzeit:

Test durchgeführt von:
Name, Vorname / oder Teststelle

Testergebnis: negativ positiv

.....
Datum / falls möglich Stempel/ Unterschrift