

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen oder positiven Schnelltests auf SARS-CoV-2

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Es wird das Vorliegen eines | | |
| <input type="checkbox"/> negativen Schnelltests | | |
| <input type="checkbox"/> positiven Schnelltests | | |
| bescheinigt für | | |
| ▶ | Name | Vorname |
| | Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) | Geburtsdatum |
| | Telefonnummer | |
| Der Schnelltest wurde durchgeführt von | | |
| ▶ | Name | Vorname |
| | Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) | <i>-Stempel (falls vorhanden)-</i> |
| Handelsname und Herstellername des verwendeten Schnelltests | | |

| | | |
|----------|-----------|--------------------------|
| ▶ | Testdatum | Unterschrift x |
| | Uhrzeit | |