

Persönliche Angaben für die Teststelle zur Durchführung eines SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests gemäß § 4a TestV

- zum Verbleib in der Teststelle -



Test-Nr.: _____ Proben-ID: _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Vollständige Adresse:	Telefonnummer zwingend erforderlich:
	Grund der Testung: (z.B. Urlaub, Veranstaltung...)
<input type="checkbox"/> Test soll über CoronaWarnapp erfolgen <input type="checkbox"/> Testergebnis in CWA anzeigen (Namentlicher Testnachweis) <input type="checkbox"/> Testergebnis in CWA anzeigen (Nicht-namentlicher Testnachweis) <input type="checkbox"/> Die Datenschutzhinweise zur Verarbeitung der Daten des Antigentests durch die Testeinrichtung wurden ausgehändigt	
Einwilligung zum Test sowie der Verarbeitung der angegebenen Daten durch Unterschrift Testperson bzw. sorgeberechtigte Person bei Minderjährigen: X	

Nur vom Testpersonal zu füllen:

Testdatum und Testuhrzeit:

Testergebnis: Negativ Positiv* Ungültig

*Die Kontaktdaten aus diesem Formular werden bei einem positiven Testergebnis von der Testeinrichtung an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet (Bestätigung mit Personalausweis zwingend erforderlich). Das zuständige Gesundheitsamt veranlasst die PCR-Testung.

Ellrich,

Testort, Stempel, Unterschrift