

## Testnachweis COVID-19 Antigen-Schnelltest

Dieses Schreiben protokolliert einen SARS-CoV-2 Test mittels CE-zertifiziertem COVID-19 Antigen-Schnelltest.

### Getestete Person

Familienname

Vorname

geboren am (TT.MM.JJJJ)

---

### Test-Typ: COVID-19 Antigen-Schnelltest

Ort der Testung

Zeitpunkt der Probenahme

---

Es ist zu beachten, dass weiterhin die allgemein gültigen Abstands- und Hygieneregeln einzuhalten sind.

Zum Zeitpunkt der Probeabnahme lautet das TESTERGEBNIS

POSITIV |  NEGATIV

Unterschrift und Stempel der durchführenden Stelle