

**Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen
- Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**

der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt

Getestete Person:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Telefonnummer
Email - Adresse		

Coronavirus Antigen-Schnelltest:

Test	Hersteller	Testdatum/Uhrzeit
Test durchgeführt durch:		
Name	Vorname	Testende Stelle, Ort

Testergebnis: **negativ** **positiv***

Datum:		Unterschrift	
---------------	--	---------------------	--

* Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.