

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Der Test wurde ohne Aufsicht durchgeführt.

getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

Coronavirus Antigen-Selbsttest

Test:
Name des Tests

Hersteller:
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

Testergebnis: negativ

.....
Datum Unterschrift
(ausstellende Behörde, ggf. Behördenstempel)