

**BESCHEINIGUNG ÜBER DAS VORLIEGEN EINES POSITIVEN ODER  
NEGATIVEN ANTIGENTESTS ZUM NACHWEIS DES SARS-COV-2-  
VIRUS**

**Der Antigentest wurde durchgeführt von:**

Name, Vorname:

Adresse:

**Getestete Person:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

**Verwendeter Antigen-Schnelltest:**

Handelsname:

Hersteller:

Chargennummer:

**Testabnahme:**

Datum:

Uhrzeit:

**Testergebnis:**

positiv

negativ

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Stempel