## Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus (Test result certification)



	Testzentrum/ Teststelle (Testing centre)
	(Anschrift, Teststellen-Nr.(Name, Address, Testing centre number)):
Getestete Person (Tested per	son)
Name (Surname, Forename):	
Anschrift (Address):	
Geburtsdatum (Date of birth):	
Personalausweisnummer* (	D Number):
Antigen-Schnelltest (Covid-1	9 rapid antigen tests)
Name des Tests (Test name):	
Hersteller (Manufacturer):	
Testdatum/Testuhrzeit (Date/	Time of the Test):
Test durchgeführt durch: (Name) (Test conducted by)	
Bürgertestung (Citizen test)	Beschäftigtentestung Selbstzahlertestung (Self-payer test)
Testergebnis (Result of the Test)	:
Positiv**(positive):	Negativ (negative):
Datum/ Stempel testende Stelle/ Unterschrift (Date/ Stamp/ Signature)	
	ht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich denfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur
Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem	

Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1000 € geahndet wird.

<sup>\*</sup>Optional ausfüllbar, wenn es bswp. im Rahmen von Ein- oder Ausreise benötigt wird.

<sup>\*\*</sup>Bei einem positiven Ergebnis muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben und hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test. Für die Mitteilung an das zuständige Gesundheitsamt ist die Meldepflicht nach § 1 Absatz 7 der aktuellen Corona-Test-und-Quarantäneverordnung zu beachten.