


4175463565
Fortlaufende Laufzettel-Nummer

Aktion "Österreich testet"

Einwilligungserklärung

SARS-CoV-2 / Covid-19 Test

Zu testende Person

Test-Termin 18.12.2021, 14:00

Name:	Dole
Vorname:	Pushpa
PLZ, Ort:	4894 Obehofl
Straße, Hausnummer:	Weckdorf 18

Geburtsdatum:	31.03.1956
Geschlecht:	W
SV-Nummer (10-stellig):	6748310356
Mobiltelefonnummer:	00436642539600
E-Mail-Adresse:	

- ☐ Hiermit erkläre ich ausdrücklich meine Zustimmung zur elektronischen Erfassung und Weiterverarbeitung meiner Daten sowie die freiwillige Durchführung eines Testabstrichs zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 / Covid-19 (gemäß Informationen und Datenschutzerklärung auf www.österreich-testet.gv.at/datenschutz)
- ☐ Hiermit erteile ich die Einwilligung und Zustimmung zur Durchführung der Probennahme als Elternteil, Obsorgeberechtigte(r), Erwachsenenvertreterin/ Erwachsenenvertreter

Vorname Nachname _____ geboren am _____

Bitte bringen Sie einen amtlichen Lichtbildausweis zur Testung mit.

Datum, Unterschrift

BEREICH ZUM BESCHRIFTEN und AUSFÜLLEN durch die SCREENING-STATION!

Screening-Station: Schlossgalerie im Schloss Mondsee (PCR-Test oder Antigen-Test)

Adresse: Schloßhof 5, 5310 Mondsee

Kürzel/ Nr. der Testlinie: _____

Datum / Uhrzeit: _____ / _____ : _____

_____ Fortlaufende Proben-Nummer oder Barcode-Etikett

Testergebnis

☐ NEGATIV

☐ POSITIV

☐ NICHT AUSWERTBAR

Ablesung des Ergebnisses durch (Vorname Nachname)

Handzeichen oder Unterschrift