

## Anlage 1

(zu § 1 Abs. 9 Satz 5)

Name, Vorname	geb. am
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

### **ID Testperson:**

Fortlaufende Nummer
---------------------

### **Teststelle:**

Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer
E-Mail Adresse

### **Bescheinigung über das Ergebnis des PoC-Antigen-Tests:**

**Datum, Uhrzeit des PoC-Antigen-Tests:** \_\_\_\_\_

- ☐ **Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2**
- ☐ **kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2**

### **Angaben zum verwendeten PoC-Antigen-Test:**

**Hersteller:**

**PZN:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Verantwortlichen der Teststelle

Stempel der Teststelle

Wer dieses Dokument fälscht, einen nicht erfolgten Test bescheinigt, einen positiven Test fälschlicherweise als negativ bescheinigt oder wer ein falsches Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.

## **Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigen Schnelltests**

**Ich bin mit der Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests und der namentlichen  
Meldung eines positiven Schnelltestergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt  
einverstanden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Teststellenverantwortlichen

Stempel der Teststelle