


Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

| | |
|---|---|
| Es wird das Vorliegen eines | |
| | |
| bescheinigt für | |
| ► Nachname | Vorname |
| Anschrift (<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</i>) | Geburtsdatum |
| | Ausweisnummer |
| Telefonnummer (<i>ggf. zusätzlich E-Mail-Adresse</i>) | |
| Der Antigentest wurde durchgeführt von | |
| ► Name | |
| Ausführende Stelle (<i>Bezeichnung, Adresse, Telefonnummer</i>) | Stempel (<i>falls vorhanden</i>)  HEALTHY Hartkirchweg 61 79111 Freiburg 01 78 / 7 53 87 37 info@testzentrumhealthy.de testzentrumhealthy.de |
| Handelsname des verwendeten Antigentests | |

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 5 und 7 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

| | |
|-----------------------|--|
| ► Testdatum / Uhrzeit | Unterschrift (<i>ausführende Person</i>)  |
|-----------------------|--|

Eine Änderung an dieser Bescheinigung oder der Versuch, eine Verifizierung mit falschen Ausweisdokumenten durchzuführen, stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, welche mit einer Geldbuße geahndet werden kann.