

Formular zur Selbstauskunft gegenüber einer Corona Teststelle

„Hiermit erkläre ich,

(Name, Vorname der testbedürftigen Person)

dass ich eine Bewohnerin/einen Bewohner in folgender Einrichtung

(Name und Sitz der Pflegeeinrichtung/Einrichtung der Eingliederungshilfe)

besuchen möchte und hierfür einen negativen Antigen-Schnelltest
benötige.

Datum, Unterschrift