



Erklärung über Selbsttestung

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Datum des Tests: _____

Uhrzeit des Tests: _____

Hiermit erkläre ich:

(Bitte in Druckbuchstaben)

dass ich mich heute im Rahmen der verpflichtenden Selbsttestung auf SARS-CoV-2 getestet habe und das Ergebnis negativ war

(Datum, Unterschrift)



Erklärung über Selbsttestung

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Datum des Tests: _____

Uhrzeit des Tests: _____

Hiermit erkläre ich:

(Bitte in Druckbuchstaben)

dass ich mich heute im Rahmen der verpflichtenden Selbsttestung auf SARS-CoV-2 getestet habe und das Ergebnis negativ war

(Datum, Unterschrift)