



## Teilnahme am Antigentest zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

### Getestete Person:

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geb.-datum:** .....

**Straße:** ..... **Hs.Nr.:** .....

**PLZ:** ..... **Ort:** .....

**Telefonnummer:** .....

**E-Mail:** .....

.....

**Datum**

.....

**Unterschrift / ggf. des Erziehungsberechtigten**