

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests

Es wird das Vorliegen eines

positiven Antigentest

negativen Antigentest

bescheinigt für

	Name	Vorname
	Anschrift	Geburtsdatum
	Telefon Mobil	

Der PoC-Antigentest wurde durchgeführt von

	Name	Vorname
	Ausführende Stelle Kommunales Testzentrum 69254 Malsch Herstellername des Verwendeten Antigentests	<i>Stempel</i> Im Auftrag der Gemeinde Malsch

	Testzeitpunkt Datum & Uhrzeit der Probeentnahme	Unterschrift x
--	---	--------------------------