

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 |
|--|---|--------------------------|