



Covid-19 Antigen Schnelltest-Station

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dass nachfolgende Person einem Antigen-Schnelltest in der kommunalen Teststation der Gemeinde Malsch unterzogen werden darf.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Ich erkläre weiterhin, dass ich für die Person erziehungsberechtigt oder vertretungsberechtigt im Sinne des Betreuungsgesetzes bin.

Malsch, den

.....

Name und Unterschrift