

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen- Tests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus gemäß Sächsischer Corona- Schutz-Verordnung

Dieser Test wurde im Rahmen der betrieblichen Testung durch eine fachkundige oder eingewiesene Person durchgeführt bzw. beaufsichtigt.

Getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....
Geburtsdatum*

.....
Telefonnummer*

.....
E-Mail-Adresse*

*Die Angabe ist freiwillig. Durch die Angabe von Telefonnummer oder E-Mail-Adresse können Sie im Fall der Kontaktnachverfolgung schneller kontaktiert werden.

Coronavirus Antigen-Test

Test:

.....
Name des Tests

Hersteller:

.....
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

.....

Testergebnis:

negativ

positiv

.....
Stempel Betrieb, Datum, Unterschrift