

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen
Testergebnisses zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**
(Test result certification)

Testzentrum/ Teststelle (testing centre):

Name (Name)

Anschrift (Address)

Getestete Person (Tested person):

Familienname, Vorname (Surname, Forename):	
Anschrift (Address):	
Geburtsdatum (Date of birth):	

Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19 test):

Name des Tests (Test name):	
Hersteller (Manufacturer):	
Test-Art (Test type): ☐ PCR-Test (PCR test) ☐ PCR-Schnelltest (Rapid PCR test) ☐ Antigen-Schnelltest (Rapid antigen test) ☐ Antigen-Selbsttest unter Aufsicht (Rapid antigen test under supervision)	
Test-Datum (Date of the test):	
Test-Uhrzeit (Time of the test):	
Test durchgeführt durch (Name, Vorname): (Test conducted by (Surname, Forename)):	

Vor-Ort Testung durch Betreiber (On-side-test by operator) ☐	Betriebliche Testung (Employees test) ☐	Testung durch Leistungserbringer i.S.d. § 6 Abs. 1 TestV (Test by service provider) ☐
Testergebnis (Result of the test) positiv (positive): ☐ negativ (negative): ☐		

Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift (Date / Stamp / Signature)

Hinweis:

Wer dieses Dokument fälscht oder nachträglich verändert oder das unechte oder verfälschte Dokument gebraucht, handelt strafbar. Strafbar ist es auch, ein objektiv unrichtiges Gesundheitszeugnis gegenüber Behörden oder Versicherungen zu gebrauchen.

Note:

Anybody forging or subsequently altering this document or using the forged or falsified document may be prosecuted. It is also a criminal offence to present an objectively incorrect health certificate to the authorities or insurance companies.