

Erfassungsbogen Testzentrum 2021

Bürgertestung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ; Ort:

Handynummer:

ggf. Telefonnummer:

Email:

KFZ Kennzeichen:

Persnalausweisnummer:

Das Mindestalter für einen Test beträgt 16 Jahre.

(Unter 16 Jahren nur in Begleitung der Eltern bzw Erziehungsberechtigten)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, das im Fall einer positivien Schnelltestung meine Daten nach IFG an die zuständige Gesundheitsbehörde per E-Mail übermittelt werden.

Haftungsausschuss: Die Test werden von den Mitarbeiter sorgfältig durchgeführt. In Einzelfällen kann ein Test aber ungültig sein oder ein falsches Ergebniss angezeigt werden.

Unterschrift