

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests

Es wird das Vorliegen eines

positiven Antigentests

negativen Antigentests

bescheinigt für

▶	Name	Vorname	
	Anschrift		Geburtsdatum

Der Antigentest wurde durchgeführt von

▶	Name	Vorname	
	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)		-Stempel-
Handelsname des verwendeten Antigentests			

▶	Testdatum und Uhrzeit	Unterschrift x
---	-----------------------	-------------------