**Bescheinigung über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis**

**Angaben zur getesteten Person**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Vollständige Anschrift:

**Coronavirus Antigen-Selbsttest**

Name des Tests:

Hersteller des Tests:

Datum des Tests:

Uhrzeit des Tests:

**Unterschrift**