

**Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**

**Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.**

**Getestete Person:**

.....  
Name, Vorname

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

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

**Coronavirus Antigen-Selbsttest**

Test: .....  
Name des Tests

Hersteller: .....  
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit: .....

**Das Testergebnis war "negativ".**

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass eine vorsätzlich unrichtige Selbstauskunft für mich nachteilige Konsequenzen haben kann.

.....  
Datum, Unterschrift der getesteten Person  
Bei Minderjährigkeit der getesteten Person: Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten