

Covid-19 Antigen-Schnelltest

Georgsanstalt BBS II, Esterholzer Str. 71, 29525 Uelzen 0581-97 123 5-0 info@georgsanstalt.de

Name	
Vorname	
Datum des Test	
Uhrzeit des Test	
<input type="checkbox"/> Ergebnis ist negativ	
Bei einem positiven Testergebnis melden Sie sich unverzüglich im Sekretariat und dann bei Ihrem Hausarzt und/oder einem Testzentrum.	

Hiermit bestätige ich, dass ich den COVID-19-Schnelltest ordnungsgemäß durchgeführt habe.

Ort/Datum

Unterschrift der getesteten Person

✂-----

Covid-19 Antigen-Schnelltest

Georgsanstalt BBS II, Esterholzer Str. 71, 29525 Uelzen 0581-97 123 5-0 info@georgsanstalt.de

Name	
Vorname	
Datum des Test	
Uhrzeit des Test	
<input type="checkbox"/> Ergebnis ist negativ	
Bei einem positiven Testergebnis melden Sie sich unverzüglich im Sekretariat und dann bei Ihrem Hausarzt und/oder einem Testzentrum.	

Hiermit bestätige ich, dass ich den COVID-19-Schnelltest ordnungsgemäß durchgeführt habe.

Ort/Datum

Unterschrift der getesteten Person