

**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

Vor- und Nachname:

Anschrift:

**ggf. derzeitiger
Aufenthaltort:**

Geburtsdatum:

Handynummer:

Festnetz:

E-Mail:

Antigen-Selbsttest (SARS-CoV-2-Virus)

Name des Tests:

Hersteller:

Testdatum und Uhrzeit:

TESTERGEBNIS: NEGATIV

Wer dieses Dokument fälscht, einen nicht erfolgten Test bescheinigt, einen positiven Test fälschlicherweise als negativ bescheinigt oder wer ein falsches Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.

Datum:

Unterschrift:
