



Corona-Selbst-Schnelltest

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Test (Name und Hersteller): _____

Test (Datum, Uhrzeit): _____

Person die den Test durchgeführt bzw. anwesend war: _____

Testergebnis negativ positiv

Unterschrift Tester*in: _____