

Bescheinigung über einen **negativen** PoC-Antigen-Test¹

Achtung: Nur im Original und in Verbindung mit einem Identitätsnachweis gültig!

1	Vor- und Nachname sowie Geburtsdatum der Person, bei der ein Antigen-Test durchgeführt wurde:	
	Vor-/Nachname:	Geburtsdatum (TT:MM:JJJJ):
2	Datum und Uhrzeit der Durchführung des Tests:	
	TT.MM.JJJJ:	HH:MM:
3	Name des verwendeten Tests:	Chargennummer:
4	Name, Anschrift und telefonische Erreichbarkeit der Teststation, die den Test durchgeführt hat:	
	Name und Anschrift	Telefon:
5	Mit Unterschrift und Stempel bescheinigt die o.a. Teststation, dass der o.a. Antigen-Test bei der unter Pkt. 1 angegebenen Person am o.a. Datum durchgeführt wurde. Es wird damit gleichzeitig bestätigt, dass dieser Test negativ ausgefallen ist.	
	Ort, Datum sowie Unterschrift und Stempel der o.a. Teststation	
6	Vor- und Nachname der unter Pkt. 5 unterzeichnenden Person in Blockbuchstaben:	

¹ Dabei handelt es sich um einen Antigen-Test zur patientennahen Anwendung (PoC-Antigen-Tests), welcher i.S.v. § 1 Absatz 1 der Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung – TestV) vom 07. März 2021 in der jeweils geltenden Fassung die durch das Paul-Ehrlich-Institut in Abstimmung mit dem Robert Koch-Institut festgelegten Mindestkriterien für Antigen-Tests erfüllt.