

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen oder positiven Schnelltests auf SARS-CoV-2

Es wird das Vorliegen eines

- Negativen Schnelltests
- positiven Schnelltests



bescheinigt für

Name	Vorname	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		Geburtsdatum
Telefonnummer (mobil)		
E-Mail		
Ich möchte das Ergebnis per Mail zugesandt bekommen		
<input type="radio"/> ja		
<input type="radio"/> nein		

Der Schnelltest wurde durchgeführt von

Name	Vorname	
SC Staig - fiss Fitness- und Gesundheitszentrum Jahnstr. 18, D-89195 Staig Tel. 07346/924363		Stempel
Name des verwendeten Tests Clungene COVID-19 Antigen Rapid Test		

Testdatum	Unterschrift (Testperson)
Uhrzeit	