

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses

Veranstaltungsort: Familienzeit e.V.
Katharinenstraße 65
17033 Neubrandenburg

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsdatum & Uhrzeit: _____

Testperson: _____

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich einen anerkannten Selbsttest auf das Coronavirus SARS-CoV-2 durchgeführt habe. Das Testergebnis war negativ und der Test ist nicht älter als 24 Stunden. Die Testung wurde vorgenommen am

Datum und Uhrzeit der Testung

Datum

Unterschrift