



**Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests**

Es wird das Vorliegen eines							
<input type="checkbox"/> negativen Antigentests  <input type="checkbox"/> positiven Antigentests							
bescheinigt für							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)</td> <td style="padding: 5px;">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Telefonnummer</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum	Telefonnummer	
Name	Vorname						
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum						
Telefonnummer							
<b>Der Antigentest wurde durchgeführt von</b>							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">                     Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon)                      Stadt Fridingen, Kirchplatz 2,                      78567 Fridingen,                      Tel. (07463/837-0)                      Handelsname des verwendeten Antigentests                 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">                     -Stempel (falls vorhanden)-                 </td> </tr> </table>	Name	Vorname	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Stadt Fridingen, Kirchplatz 2, 78567 Fridingen, Tel. (07463/837-0) Handelsname des verwendeten Antigentests	-Stempel (falls vorhanden)-		
Name	Vorname						
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Stadt Fridingen, Kirchplatz 2, 78567 Fridingen, Tel. (07463/837-0) Handelsname des verwendeten Antigentests	-Stempel (falls vorhanden)-						

▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Testdatum</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Unterschrift (ausführende Person)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Uhrzeit</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">✕</td> </tr> </table>	Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)	Uhrzeit	✕
Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)				
Uhrzeit	✕				

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden.