**Muster Nachweis zum Schnelltest**

**Bescheinigung über die Durchführung eines SARS-CoV-2 Antigen-Tests**

Hiermit bescheinigen wir für den folgenden Mitarbeiter / die Mitarbeiterin die ordnungsgemäße Durchführung eines SARS-CoV-2 Antigen-Tests gemäß den Empfehlungen des RKI- Instituts sowie des BfArM:

Getestete Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der getesteten Person: ---------------------------------------------------------

 ---------------------------------------------------------

Hersteller Produkt: ---------------------------------------------------------

Datum/ Uhrzeit der Testung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Test durchgeführt von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ergebnis: Negativ

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der ausführenden Person

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Unternehmens / Stempel