



BERECHTIGUNG COVID19-Antigentest (PoC-Schnelltest)

im Testzentrum Mengen

(Ablachhalle, Meßkircher Straße 20, 88512 Mengen)

Hiermit wird bestätigt, dass ich

Name, Vorname:

geb. am:

zu einer der folgenden Personen gehöre,



- die in Kontakt mit vulnerablen Personengruppen stehen (z.B. pflegende Angehörige, Haushaltsangehörige von Schwangeren, Angehörige von Personen, bei denen ein erhöhtes Risiko für einen schweren oder tödlichen Verlauf nach einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-Cov-2 besteht).
- die ein hohes Expositionsrisiko im beruflichen oder privaten Umfeld hatten oder haben (z.B. mit Kindern, Jugendlichen und Familien im Rahmen der Hilfen zur Erziehung und in der Kinder- und Jugendarbeit Beschäftigte, Personen im öffentlichen Dienst wie Polizeibeamt/-innen, Gerichtsvollzieher/innen, Beschäftigte in Justizvollzugsanstalten, beschäftigte im ÖPNV, Beschäftigte in kundenintensiven Bereichen der Verwaltung, Beschäftigte in Flüchtlingsunterkünften).
- die aktiv bei den anstehenden Wahlen mithelfen (Wahlhelfende).

Mir ist bewusst, dass der Corona-PoC-Antigen-Schnelltest nur eine Momentaufnahme darstellt. Bei einem negativen Testergebnis ist man zum Zeitpunkt der Testung nicht ansteckend für Andere. Dies kann sich natürlich ändern, daher ist der Test nur für einen kurzen Zeitraum aussagekräftig.

Hiermit erkläre ich, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Weiter bestätige ich,
- mein Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit dieser Berechtigung erhobenen Daten. Die Daten werden zum Nachweis gegenüber dem Kostenträger gespeichert und nach der Abrechnung gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/
- der/des Erziehungsberechtigten

