

Name, Vorname:	geb. am:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort	

ID Testperson:

Fortlaufende Nummer XXXXXXXX
--

Teststelle:

Straße, Hausnummer Bitburger Straße 17 / Auf Omesen 2
PLZ, Wohnort 54673 Neuerburg / 54666 Irrel
Telefonnummer: 06564 69 18300
E-Mail Adresse schnelltest@vg-suedeifel.de

Bescheinigung über das Ergebnis des PoC-Antigen Schnelltests:

Datum des Schnelltests:

Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Angaben zum verwendeten PoC-Antigen-Schnelltest:

Hersteller:

PZN:

Ort, Datum

Unterschrift der/des verantwortlichen der Teststelle

Stempel der Teststelle
