Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Tests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete Person:

…… ……
Name, Vorname Geburtsdatum

……
Anschrift

……
Unterschrift getestete Person

Coronavirus Antigen-Schnelltest / Selbst-Test

Test: ……..
Name des Tests

Hersteller: ……..
Herstellername

Testdatum / Uhrzeit: ……
Datum Uhrzeit

Test durchgeführt durch: ……..
Name, Vorname Unterschrift

Bestätigung der anleitungsgemäßen Testdurchführung:

……..
Name, Vorname Unterschrift

Testergebnis	negativ	◯	positiv	◯

<u>Im Falle eines positiven Testergebnisses:</u>

Verlassen Sie bitte umgehend das Clubgebäude bzw. die Tennishalle.

Bitte wenden Sie sich an Ihren Hausarzt, eine Infektionspraxis oder ein Testzentrum für einen bestätigenden PCR-Test. Begeben Sie sich bis zum Vorliegen des Testergebnisses in häusliche Absonderung und schränken Sie familiäre sowie Kontakte zum Freundes- u. Bekanntenkreis und anderen Menschen ein, bzw. beachten Sie die Hinweise des Gesundheitsamtes.