



CORONA-TESTZENTRUM

Teststart: Schnelltest

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Formular bitte **leserlich** in **Druckbuchstaben** ausfüllen! **Formular bitte nicht knicken!**

Mit der Abgabe meiner Daten (Vorname, Name, Adresse, Geburtsdatum) versichere ich, dass der Schnelltest an meiner Person durchgeführt worden ist und ich dies im Bedarfsfall schriftlich bestätige.

Allgemeine Hinweise:

- Bitte beachten Sie die Öffnungszeiten auf unserer Homepage www.sg-kaarst.de
- Bei Ihrer Ankunft ausgefüllte Anmeldung vorzeigen (als Ausdruck).
- Sie müssen sich mit einem Personalausweis ausweisen.
- Hygienevorschriften einhalten – Maskenpflicht.
- **Der Corona-Schnelltest wird innerhalb 20 bis 30 Minuten ausgewertet und das Ergebnis in schriftlicher Form vor Ort ausgehändigt – ggf. per Email zugesandt.**
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme dieser im Rahmen der Schnelltestung zu.

Bei einem positiven Testergebnis:

- Bitte begeben Sie sich sofort in häusliche Quarantäne und isolieren sich von Ihren Mitbewohnern.
 - Im Falle eines positiven Tests haben Sie automatisch Anspruch auf einen kostenlosen PCR-Test. Bitte wenden Sie sich dafür an Ihren Hausarzt oder das Gesundheitsamt.
 - Bitte beachten Sie, dass bei einem positiven Testergebnis zwangsläufig das zuständige Gesundheitsamt von uns informiert wird.
-