

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Es wird das Vorliegen eines

- negativen Antigentests
- positiven Antigentests bescheinigt für

▶	Name	Vorname
	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum
	Telefonnummer	

Der Antigentest wurde durchgeführt von

▶	Name	Vorname
	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Weiherhof-Realschule Schlüsselstr. 5, 79104 FREIBURG Deutschland 0761-2017616 Handelsname des verwendeten Antigentests: LUNGENE Covid-19 Antigen Rapid Test BOSON /BIOTECH Rapid SARS-CoV-2 Antigen Test Card	-Stempel (falls vorhanden)-

▶	Testdatum	Unterschrift (<i>ausführende Person</i>) x
	Uhrzeit	