

Bürgertests

Selbstauskunft über Tatsachen, die den Anspruch auf einen Antigen-Schnelltest begründen (Regelungen des Bundesgesundheitsministeriums zu Bürgertests ab 16.01.2023)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Auf mich (bzw. mein minderjähriges Kind) trifft folgender Sachverhalt zu:
Bitte ankreuzen

- Besucher und Behandelte oder Bewohner** in unter anderem folgenden Einrichtungen:
- Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen, stationäre Pflegeeinrichtungen
 - ambulante Pflege / Tageskliniken
 - Dialysezentren
 - Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen / für ambulante Operationen
 - Entbindungseinrichtungen
- Pflegende Angehörige**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner gemachten Angaben und habe diese durch geeignete Nachweise glaubhaft dargelegt.

Datum

Unterschrift