

Anlage 1

(zu § 1 Abs. 9 Satz 5)

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

ID Testperson:

Fortlaufende Nummer

Teststelle:

Straße, Hausnummer
Mühlenstraße 15
Postleitzahl, Wohnort
03149 Forst (Lausitz)
Telefonnummer
01520 4033864
E-Mail Adresse
sandra.lindner@pt-gruenemitte.de

Bescheinigung über das Ergebnis des PoC-Antigen-Tests:

Datum, Uhrzeit des PoC-Antigen-Tests: _____

- Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2
- kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Angaben zum verwendeten PoC-Antigen-Test:

Hersteller: Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.

PZN: Wondfo 2019-nCoV Antigentest
BfArM gelistet, Test-ID: AT 125/20
Katalog-Nr.: W196

Ort, Datum, Uhrzeit

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Teststelle

Stempel der Teststelle

Wer dieses Dokument fälscht, einen nicht erfolgten Test bescheinigt, einen positiven Test fälschlicherweise als negativ bescheinigt oder wer ein falsches Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.