



Coronavirus Antigen-Schnelltest

Getestete Person

Name, Vorname, Geb. Datum

Anschrift

Telefonnummer/ E-Mail-Adresse

Unterschrift

Test: Hotgen Coronavirus (2019-nCoV) Antigen-Schnelltest (Nasopharyngeal)

Hersteller: Hotgen

Testdatum/Uhrzeit: _____

Test durchgeführt durch: Selbsttest unter Aufsicht TSV Großenkneten

Testergebnis Negativ

 Positiv

Ort, Datum Unterschrift der testenden Person (TSV) *(Die Aufsichtsperson)*