

SELBSTERKLÄRUNG

zum Betreten der Einrichtung und zur Teilnahme an KVHS-Veranstaltungen

DURCHFÜHRUNGSBESTÄTIGUNG DES COVID-19-ANTIGEN-SELBSTTESTS

Name:

Anschrift:

Ich bin vollständig geimpft.

Ich bin vor nicht mehr als 6 Monaten an Covid-19 erkrankt gewesen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Selbsttestung nach Anleitung durchgeführt habe.

Datum & Uhrzeit der Testung:	Testhersteller (z.B. Joinstar):	Testtyp (z.B. Antigen-Selbsttest):	Testergebnis positiv/negativ	Unterschrift

Wichtig Hinweis:

Bei einem **positiven** Antigen-Schnelltest muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben und hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test. Bei einem positiven Selbsttest muss die Person unmittelbare Kontakte vermeiden und die Hygiene - und Infektionsschutzmaßnahmen strikt einhalten. Für die Mitteilung an das zuständige Gesundheitsamt ist die Meldepflicht nach § 1 Absatz 7 der aktuellen Corona-Test- und Quarantäneverordnung zu beachten.