



Corona Testzentrum FrischeArena Kranenburg
Großen Haag 9 -17, 47559 Kranenburg
<https://coronatest-kranenburg.de>
Teststellenummer 24148

Teilnahme am Antigentest zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Bitte alle drei Seiten ausfüllen und mitbringen (Hinweis: Seite 2 + 3 füllen sich am Computer automatisch aus!)

Getestete Person / Tested person / Geteste persoon

Vorname First name / Voornaam	<input type="text"/>
Nachname Surname / Achternaam	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer Street / straat	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort Post Code / Postcode	<input type="text"/>
Geburtsdatum (tt.mm.jj) Date of birth / Geboortedatum	<input type="text"/>
Telefonnummer Phone / Telefoon	<input type="text"/>
Datum der Testung (tt.mm.jj) Day of the test / Dag van de test	<input type="text"/>

Erhalt des Ergebnisses

<input type="checkbox"/>	Ich möchte mein Ergebnis innerhalb von 30 Minuten per Email erhalten und nicht vor Ort warten. E-Mails werden von der Mailadresse ergebnis@coronatest-kranenburg.de verschickt. Bitte kontrollieren Sie auch Ihren Spam-Ordner! Meine Emailadresse lautet: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Ich werde vor Ort auf das Ergebnis warten.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert. Diese liegen vor Ort aus und befinden sich unter <https://coronatest-kranenburg.de/datenschutz>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Daten. **Vor Ort muss ich mich mit einem offiziellen Dokument ausweisen und halte dieses bereit, z. B. meinen Personalausweis.**

Eine Terminvereinbarung ist nicht notwendig. Die Teilnahme ist kostenlos.

Unterschrift: _____

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen-tests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus
(Test result certification)



Testzentrum/ Teststelle (Testing centre)
(Anschrift, Teststellen-Nr. (Name, Address, Testing centre number)):

Getestete Person (Tested person):

Name (Surname, Forename):

--	--

Anschrift (Address):

--	--

Geburtsdatum (Date of birth):

--	--

--

Antigen-Schnelltest (Covid-19 rapid antigen tests):

Name des Tests (Test name):

--

Hersteller (Manufacturer):

--

Testdatum/Testuhrzeit (Date/ Time of the Test):

--	--

Test durchgeführt durch:

(Name) (Test conducted by)

--

Test-Art (Test type):

Bürgertestung
(Citizen test)

Beschäftigtentestung
(Employees test)

Einrichtungstestung (in Pflegeheimen etc.)
(Institution test (nursing Home, etc.))

Testergebnis (Result of the Test):

Positiv*(positive):

Negativ (negative):

Datum/ Stempel testende Stelle/ Unterschrift (Date/ Stamp/ Signature)

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.

Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht nach der Coronaschutzverordnung des Landes eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1000 € geahndet wird.

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

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen
Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**
(Test result certification)



Testzentrum/ Teststelle (Testing centre)
(Anschrift, Teststellen-Nr. (Name, Address, Testing centre number)):

Getestete Person (Tested person):

Name (Surname, Forename):

--	--

Anschrift (Address):

--	--

Geburtsdatum (Date of birth):

--

--

Antigen-Schnelltest (Covid-19 rapid antigen tests):

Name des Tests (Test name):

--

Hersteller (Manufacturer):

--

Testdatum/Testuhrzeit (Date/ Time of the Test):

--	--

Test durchgeführt durch:

(Name) (Test conducted by)

--

Test-Art (Test type):

BürgerTesting
(Citizen test)

BeschäftigTesting
(Employees test)

EinrichtungTesting (in Pflegeheimen etc.)
(Institution test (nursing Home, etc.))

Testergebnis (Result of the Test):

Positiv*(positive):

Negativ (negative):

--

Datum/ Stempel testende Stelle/ Unterschrift (Date/ Stamp/ Signature)

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.

Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht nach der Coronaschutzverordnung des Landes eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1000 € geahndet wird.

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