

Selbstauskunft für einen 3 Euro-Test



Hiermit bestätige ich,

Vorname

Nachname

dass ich heute Kontakt zu einer oder mehreren Person(en) haben werde, die ein hohes Risiko haben, schwer an Covid-19 zu erkranken (Das sind Menschen ab 60 Jahren, Menschen mit Behinderung, Menschen mit Vorerkrankungen, z.B. Diabetes, starkes Übergewicht etc.)

Die 3 Euro Eigenbeteiligung habe ich bezahlt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Copyright © Corona Schnelltest Witten



Selbstauskunft für einen 3 Euro-Test



Hiermit bestätige ich,

Vorname

Nachname

dass ich heute Kontakt zu einer oder mehreren Person(en) haben werde, die ein hohes Risiko haben, schwer an Covid-19 zu erkranken (Das sind Menschen ab 60 Jahren, Menschen mit Behinderung, Menschen mit Vorerkrankungen, z.B. Diabetes, starkes Übergewicht etc.)

Die 3 Euro Eigenbeteiligung habe ich bezahlt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Copyright © Corona Schnelltest Witten