

Ich habe aus einem der folgenden Gründe/Anlässe Anspruch auf einen Covid-19 Schnelltest	Folgende/n Nachweis/e erbringe ich:
<b>Kostenlos:</b>	
○ Einweisung in Klinik, Pflegeheim, etc.	Selbstauskunft (Einweisung, wenn möglich)
○ Besuch in Klinik, Pflegeheim, etc.	Selbstauskunft unterschrieben vor Ort
○ Kleinkinder bis einschließlich 4 Jahren	Lichtbildausweis
○ Kontraindikationen zur Impfung	Ärztliches Zeugnis
○ Schwangere ohne Impfung	Ärztliches Zeugnis
○ Freitestung nach Corona Infektion	Positiver PCR-Nachweis
○ Haushaltsangehöriger einer infizierten Person	Positiver PCR-Nachweis des Infizierten, eigener Lichtbildausweis
<b>Mit Zuzahlung 3,- €:</b>	
○ Besuch einer größeren Indoor Veranstaltung	Selbstauskunft (Eintrittskarte, wenn möglich)
○ Kontakt zu einer Person über 60	Selbstauskunft unterschrieben vor Ort
○ Kontakt zu einer Personen mit hohem Risiko schwer an Covid-19 zu erkranken (Vorerkrankung)	Selbstauskunft unterschrieben vor Ort
○ Rote Warn-App	SMART-Phone mit Warn-App

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und stimme der Durchführung des Testes zu.



Datum/Unterschrift: