

## Einverständniserklärung Durchführung Corona-Schnelltest

Ich bin damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname **der zu testenden Person** (Druckbuchstaben) Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift **der zu testenden Person** (Druckbuchstaben) Postleitzahl, Ort

mithilfe eines **Corona-Schnelltests** auf eine Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus getestet wird. Meine Angaben lauten wie folgt:

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname **der/des Sorgeberechtigte/n** (Druckbuchstaben) Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift **der/des Sorgeberechtigte/n** (Druckbuchstaben) Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich ebenso, dass im Falle eines positiven Testergebnisses die Daten an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden dürfen. Sollte dies nicht erwünscht sein darf kein Schnelltest durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **der/des Sorgeberechtigte/n** der zu testenden Person

Weitere Informationen zur Corona Teststelle Amberg und Ursensollen der BRK Bereitschaft Amberg 1 finden Sie unter [www.brk-amberg.de/corona-teststelle](http://www.brk-amberg.de/corona-teststelle)