

**Testzertifikat/Dokumentation
über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 Corona-Selbsttests oder
PoC-Antigen-Tests**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geb.-datum: _____

ist Beschäftigter Kunde*in / Besucher Teilnehmer

des Ausstellers des Testzertifikates und hat am _____ (Testdatum einfügen) um
_____ (Uhrzeit des Testergebnisses einfügen)

einen SARS-CoV-2- Selbsttest PoC-Antigen-Test
unter Begleitung gemacht.

Für die Testung ist folgender Test „ _____ “
(Hersteller, Testname)
verwendet worden.

Das Testergebnis war: positiv negativ

**Im Falle der Testung eines Kunden oder eines Besuchers ist dieses Testzertifikat nicht erneut
verwendbar; im Übrigen nicht länger als maximal 24 Stunden ab dem Zeitpunkt nach der
Testentnahme. Auch bei einer negativen Testung sind die Auflagen der Corona-Landesverordnung
zu befolgen.**

Eine positiv getestete Person hat eine PCR-Testung zu veranlassen und sich in häusliche Quarantäne
zumindest bis zu dem Zeitpunkt der Feststellung des Ergebnisses der PCR-Testung zu begeben. Es
wird auf die Verhaltenspflichten einer Person mit einem positiven Testergebnis gemäß § 1 Absatz 5
der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung des Landes Mecklenburg-Vorpommern hingewiesen.

.....
Unterschrift der Begleitperson

.....
Unterschrift getestete Person¹

Name / Stempel des Ausstellers

**Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test als erfolgten Test bescheinigt,
kann sich insbesondere nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar machen. Jeder
festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.“**

¹ Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Erhebung und Verarbeitung meiner
personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Tests.