

**Bescheinigung über das Vorliegen  
eines SARS-CoV-2 Antigentests**

**und zusätzlich bei positivem SARS-CoV-2 Antigentest:**

**Muster-Meldeformular für Teststellen und andere zur Meldung nach § 8 Abs.1 Nr. 2, Nr. 5  
und Nr. 7 IfSG verpflichtete Personen**

Es wird das Vorliegen eines							
<input type="checkbox"/> <b>negativen</b> Antigentests  <input type="checkbox"/> <b>positiven</b> Antigentests							
bescheinigt für							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)</td> <td style="padding: 5px;">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Telefonnummer</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum	Telefonnummer	
Name	Vorname						
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum						
Telefonnummer							
<b>Der Antigentest wurde durchgeführt von</b>							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;">           Ausführende Stelle            Gemeinde Berkheim, Coubronplatz 1,            88450 Berkheim, Telefon: 08395 94060             Handelsname des verwendeten Antigentests   <input type="checkbox"/> Roche            <input type="checkbox"/> Clungene   <input type="checkbox"/> Panbio            <input type="checkbox"/> Medomics         </td> <td style="width: 30%; padding: 5px; vertical-align: top;">           -Stempel (falls vorhanden)-         </td> </tr> </table>	Ausführende Stelle Gemeinde Berkheim, Coubronplatz 1, 88450 Berkheim, Telefon: 08395 94060  Handelsname des verwendeten Antigentests  <input type="checkbox"/> Roche <input type="checkbox"/> Clungene  <input type="checkbox"/> Panbio <input type="checkbox"/> Medomics	-Stempel (falls vorhanden)-				
Ausführende Stelle Gemeinde Berkheim, Coubronplatz 1, 88450 Berkheim, Telefon: 08395 94060  Handelsname des verwendeten Antigentests  <input type="checkbox"/> Roche <input type="checkbox"/> Clungene  <input type="checkbox"/> Panbio <input type="checkbox"/> Medomics	-Stempel (falls vorhanden)-						

**Datenschutzhinweise:** Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden.

▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Testdatum</td> <td style="padding: 5px;">Unterschrift (<i>ausführende Person</i>)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Uhrzeit</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">✕</td> </tr> </table>	Testdatum	Unterschrift ( <i>ausführende Person</i> )	Uhrzeit	✕
Testdatum	Unterschrift ( <i>ausführende Person</i> )				
Uhrzeit	✕				