



Datenerfassung

im Zusammenhang mit dem PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2
Rosengartenhalle, Westheim, Flurstraße 12, 74538 Rosengarten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Beruf	

Bitte nicht ausfüllen!

Datum	
Fiebertemperatur	
Test Uhrzeit	
Testergebnis ab	

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich den kostenlosen PoC-Antigentest auf SARS-VoV-2 in der Kalenderwoche ____ nur bei der Gemeinde Rosengarten in Anspruch genommen habe.