



Bescheinigung über Durchführung eines Selbsttests unter Aufsicht

Hiermit bestätige ich die ordnungsgemäße Durchführung eines vom Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) zugelassenen Antigentest zur Eigenanwendung durch Laien (Selbsttest).

Das Testergebnis ist **negativ**

Datum:.....

Uhrzeit:.....Uhr

Getestete Person (Druckbuchstaben):

Unterschrift getestete Person:.....

Aufsicht (Mitglied TSV, Druckbuchstaben):.....

Unterschrift Aufsicht:.....