

**Eigenerklärung zur Berechtigung eines PoC-Antigen-Schnelltests gemäß §4a Coronavirus-Testverordnung**

Dieses Dokument ist leserlich in Druckbuchstaben auszufüllen.

Hiermit erkläre ich,

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_,

**Hiermit versichere ich, dass der von mir heute wahrgenommene PoC-Antigen-Schnelltest den Bedingungen der neuen Testverordnungen entspricht.**

- Für einen kostenfreien Bürgertest
- Für einen Bürgertest mit einer Eigenbeteiligung von 3,00 €
- Keiner der o.g. Bedingungen, ich trage die Kosten in Höhe von 9,50 € selbst.

**Ich stimme den neuen Testverordnungen zu und lege zum Nachweis die erforderlichen Dokumente vor.**

Zum Abgleich der Daten lege ich ein gültiges Ausweisdokument vor,

weiter stimme ich zu, dass im Falle eines positiven Testergebnisses ein PCR Test vorgenommen werden darf. Ich mich dann in häusliche Quarantäne begeben und die Daten an das Labor und das Gesundheitsamt weitergeleitet werden dürfen.

Mit der Archivierung meiner Daten/ dieser Eigenerklärung (auch digital) bin ich einverstanden.

Soltau

Ort der Testung

\_\_\_\_\_  
Datum der Testung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift