



KREISMUSIKSCHULE
FÜRSTENFELDBRUCK

Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus. Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

Getestete Person

Vor- und Nachname:

Anschrift:

ggf. derzeitiger Aufenthaltsort:

Geburtsdatum:

Handynummer:

Festnetz:

E-Mail:

Antigen-Selbsttest (SARS-CoV-2-Virus)

Name des Tests:

Hersteller:

Testdatum und Uhrzeit:

TESTERGEBNIS: NEGATIV

Datum:

Unterschrift:

Wer dieses Dokument fälscht, einen nicht erfolgten Test bescheinigt, einen positiven Test fälschlicherweise als negativ bescheinigt oder wer ein falsches Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.