

Corona Dokumentation

Entsprechend § 14 a Abs. 6 Satz 3 Nds. Corona-Verordnung (gültig ab dem 10.05.2021)

| Name, Vorname | | Geburtsdatum | | |
|--|------------------|--|---------|--|
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl, Ort | | |
| Dieser Zettel muss zu jeder F Auch Genesene und Geimpfte | | | | |
| Maximales | Testalter: 24h | | | |
| Hersteller & Produktbezeichnung | | | | |
| Testdatum / Testuhrzeit | | | | |
| Testort | Nasal | Oral | PCR | |
| Testergebnis | Positiv | Ne | Negativ | |
| Falls der Test älter als 24h ist oder diese Do ist, kann im Zeitraum der Fahrstunde | | | | |
| Preis pro Sch | nnelltest 8 Euro | | | |
| | | | | |
| | | Unterschrift Erziehungsberechtigte Person (Falls betroffene Person noch nicht volljährig) | | |

Alle Preise sind in Euro und inkl. 19% MwSt Stand: 15.05.2021