

# Selbstauskunft

Bestätigung zur Vorlage an der Teststelle

CSH Corona Schnelltest Hamburg, Ottenser Hauptstraße 10, 22765 Hamburg

Hiermit erkläre ich

Frau / Herr \_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Nachname

dass die meine heutige Testung gemäß Corona Test-Verordnung § 4a zu dem folgenden Zweck durchgeführt wird

- Besucher, Patienten, Bewohner von Pflege-Einrichtungen, Krankenhäusern etc.
- pflegender Angehöriger im häuslichen Umfeld
- Besuch einer Freizeitveranstaltung (innen) am gleichen Tag
- Besuch von Person über 60 Jahren / mit erhöhtem Covid-19-Risiko am gleichen Tag

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Hamburg, den \_\_\_\_\_ Juli 2022

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Testzentrum (Stempel)