

Selbstauskunft

Bestätigung zur Vorlage an der Teststelle

CSH Corona Schnelltest Hamburg, Ottenser Hauptstraße 10, 22765 Hamburg

Hiermit erkläre ich

Frau / Herr _____
Vorname Nachname Geburtsdatum

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

- Besucher, Patienten, Bewohner von Pflege-Einrichtungen, Krankenhäusern, Einrichtungen d. Eingliederungshilfe, Reha-Einrichtungen etc. (Test kostenlos)
- pflegender Angehöriger im häuslichen Umfeld (Test kostenlos)
- Besuch einer Freizeitveranstaltung (innen) am gleichen Tag (3 EUR Zuzahlung geleistet)
- Besuch von Person über 60 Jahren / mit erhöhtem Covid-19-Risiko am gleichen Tag (3 EUR Zuzahlung geleistet)

Unterschrift

Hamburg, den _____ Juli 2022
Ort Datum