**Anlage T zu § 1a**

**Umgang mit Schnell- und Selbsttests**

**Testzertifikat/Dokumentation**

**über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Tests oder eines Corona-Selbsttests**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ist  Beschäftigte\*r  **Kunde\*in / Besucher\*in  Teilnehmer\*in**

des Ausstellers des Testzertifikates und hat am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Testdatum einfügen) um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Uhrzeit des Testergebnisses einfügen)

einen SARS-CoV-2-  **PoC-Antigen-Test**   **Selbsttest**

unter Begleitung gemacht.

Für die Testung ist folgender Test „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_“  
 (Hersteller, Testname)

verwendet worden.

Das Testergebnis war:  **positiv**   **negativ**

**Im Falle der Testung eines Kunden oder einer Besucher\*in ist dieses Testzertifikat nicht erneut verwendbar; im Übrigen nicht länger als maximal 24 Stunden ab dem Zeitpunkt nach der Testentnahme.** **Auch bei einer negativen Testung sind die Auflagen der Corona-Landesverordnung zu befolgen.**

Eine positiv getestete Person hat eine PCR-Testung zu veranlassen und sich in häusliche Quarantäne zumindest bis zu dem Zeitpunkt der Feststellung des Ergebnisses der PCR-Testung zu begeben. Es wird auf die Verhaltenspflichten einer Person mit einem positiven Testergebnis gemäß § 1 Absatz 5 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung des Landes Mecklenburg-Vorpommern hingewiesen.

………………………………………………………..…… ………………………………………………………..……

Unterschrift der Begleitperson Unterschrift getestete Person[[1]](#footnote-1)

Name / Stempel des Ausstellers

**Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test als erfolgten Test bescheinigt, kann sich insbesondere nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar machen. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.**

1. Datenschutz: Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Test. Die personenbezogenen Daten werden durch meinen Arbeitgeber sowie die zuständigen Gesundheitsämter verarbeitet. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten sowie der Kontaktaufnahme per E-Mail, Telefon, SMS oder postalisch einverstanden. [↑](#footnote-ref-1)