

Offline-Tagestestnummer:	Z	Test-Datum	.	.	2021	Testuhrzeit	:
---------------------------------	----------	-------------------	---	---	-------------	--------------------	---

Anmeldung



Bezahlung

- Kostenloser Bürgertest. (Bedingung: Wohnsitz in Deutschland)
- Ich bezahle die Kosten in Höhe von 20 EUR selber.

Kontaktdaten

Anrede

Vorname

Nachname

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl

Stadt

Land

Geburtstag

Mobilnummer

E-Mail

Personalausweis-Nr.

Die Angabe der Personalausweis-Nr. ist optional, wird aber für Veranstaltungen, Reisen ins Ausland oder Flugreisen teilweise benötigt. Bitte informieren Sie sich vorab.

Bestätigungen

- Im Falle eines POSITIV-Ergebnisses halte ich mich an die gesetzlichen Regelungen: häusliche Isolation meiner Person und Durchführung eines PCR Tests. Mein Ergebnis darf dem zuständigen Gesundheitsamt übermittelt werden. Auch mit NEGATIV-Ergebnis halte ich mich an die gesetzlichen Richtlinien.

Datum, Unterschrift: