

Selbstauskunft zur Durchführung eines kostenlosen Bürgertests

Hiermit erkläre ich,

_____ (*Name, Vorname der testbedürftigen Person*)

dass ich einen Patienten in folgender Rehaklinik

_____ (*Name und Sitz der Rehaklinik*)

besuchen möchte und hierfür einen aktuellen negativen Antigen-Schnelltest benötige.