

ÖLV Meisterschaften 2021

Einwilligungserklärung Antigen-Test

SARS-CoV-2 / Covid-19

Fortlaufende Laufzettel-Nummer

Zu testende Person

Name:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Vorname:

SV-Nummer (4-stellig):

PLZ, Ort:

Mobiltelefonnummer:

Straße,
Hausnummer:

Hiermit erkläre ich ausdrücklich meine Zustimmung zur freiwilligen Durchführung eines Testabstrichs zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 / Covid-19

Bitte bringen Sie einen amtlichen Lichtbildausweis zur Testung mit.

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen auszufüllen

Hiermit erteile ich die Einwilligung und Zustimmung zur Durchführung der Probennahme als Elternteil, Sorgeberechtigte(r), Erwachsenenvertreterin/Erwachsenenvertreter

Vorname Nachname _____ geboren am _____

BEREICH ZUM BESCHRIFTEN und AUSFÜLLEN durch die SCREENING-STATION!

Screening-Station: ÖLV-Meisterschaftstestung

Kürzel/Nr. der Testlinie: _____

Datum / Uhrzeit: _____ / _____ : _____

Testergebnis

NEGATIV

POSITIV

NICHT AUSWERTBAR

Ablesung des Ergebnisses durch (Vorname Nachname)

Handzeichen oder Unterschrift