

Anmeldebogen PoC- Antigen-Schnelltest

Bitte füllen Sie den kompletten Anmeldebogen aus,

Vorname*:

Nachname*:

Geburtsdatum*:

Anschrift:

Straße* : **Hausnummer*:**

Ort*: **Postleitzahl*:**

Telefonnummer*:

Handynummer*:

E-Mail Adresse*:

Personalausweisnummer:
(freiwillige Angabe)

- Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Zur Kenntnis genommen:

- **Bürgertest Abstrich nach § 12 Abs. 1 in Verbindung mit § 4a**

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Einverständniserklärung Abstrich Corona Test

Name, Vorname der zu testenden Person:

Geburtsdatum:

Zur Unterbrechung der Infektionskette dienen Hygiene- und Schutzmaßnahmen wie die inzwischen allseits bekannten A-H-A-L-Regeln:

- Abstandhalten wo immer es geht,
- Hygienemaßnahmen wie regelmäßiges Händewaschen und Husten-Nies-Etikette beachten,
- Regelmäßiges Lüften

Ein weiterer Baustein zur Unterbrechung der Infektionskette kann das Testen von Mensch ohne Symptome mittels Antigen-Schnelltest sein. Durch das Ergebnis des Tests kann das Ansteckungsvermögen besser eingeschätzt werden.

Gründe für die Testung können u.a. sein:

- Anzeichen von Unwohlsein, aber keine eindeutigen Hinweise auf COVID-19
- Viele Kontakte zu anderen Menschen oder zu Menschen, die Überträger sein könnten
- Wenn man Menschen mit Vorerkrankungen besuchen möchte

Was beim Test mit Ihnen passiert:

1. Es muss ein Abstrich aus Ihrem vorderen Nasenbereich entnommen werden.
Dazu wird ein Tupfer eingeführt.
2. Während des Abstrichs folgen Sie den Anweisungen des Testpersonals.

Der Test ist freiwillig und erfordert Ihr Einverständnis.

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie mit dem Test und der Abstrichentnahme einverstanden sind oder nicht.

einverstanden

nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Aufklärung und Einwilligung in die Nutzung Kommunikationswege

Hiermit erkläre ich,

dass ich die Übermittlung folgender personenbezogener Daten

Testergebnis

durch das „**MOMENTUM, Robert-Bosch-Ring 2, 84375 Kirchdorf am Inn, Tel. 08571-9261130**“ über folgenden digitale Kommunikationsweg ohne weitere Sicherheitsmaßnahmen und insbesondere unter Verzicht auf eine weitere Verschlüsselung wünsche. (Testergebnisübermittlung bei Schnelltest durch das **MOMENTUM**)

Ich bin durch das MOMENTUM ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass dieser Übertragungsweg nicht sicher ist und Gefahren für meine Daten birgt. Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit zukünftiger Wirkung widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)
