

Selbstauskunft/Nachweis nach §6 Abs. 3 Nr. 4 und 5 TestV zur Inanspruchnahme von Testungen nach §4a TestV

Personalausweis

Reisepass

 Ausweisnummer

Hiermit versichere ich,

 Vor- und Nachname / Geburtsdatum

wohnhaft in

 Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

dass ich zu folgender Personengruppe gehöre:

Personen, die zum Zeitpunkt der Testung das fünfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben (§4a Absatz 1 Nr. 1 TestV)* Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Personen, die nicht gegen das Coronavirus geimpft werden können oder in den letzten drei Monaten nicht geimpft werden konnten (aus medizinischen Gründen oder wegen Schwangerschaft im ersten Schwangerschaftsdrittel) nach §4a Absatz 1 Nr. 2 TestV*

Teilnehmer von Impfwirksamkeitsstudien nach §4a Abs. 1 Nr. 3 TestV*

Isolierte Personen zur Beendigung der Quarantäne nach §4a Absatz 1 Nr. 4 TestV*

Besucher und Bewohner vulnerabler Einrichtungen, z.B. Krankenhäuser, Altenheime und Pflegeeinrichtungen nach §4a Absatz 1 Nr. 5 TestV
 Name u. Anschrift der Einrichtung: _____

Menschen mit Behinderung, die Unterstützung über das persönliche Budget erhalten (§29 SGB IX) sowie deren Assistenzkräfte nach §4a Absatz 1 Nr. 8 TestV Ggf. Name der unterstützten Person: _____

Pflegende Angehörige und weitere Pflegepersonen im Sinne des §19 Satz 1 SGB XI nach §4a Absatz 1 Nr. 9 TestV Name der zu pflegenden Person: _____

Personen, die mit einer mit dem Coronavirus infizierten Person in demselben Haushalt leben nach §4a Absatz 1 Nr. 10 TestV*

Ort, Datum

Unterschrift Testperson / Erziehungsberechtigter

Durch die Teststelle auszufüllen

Testzentrum Neuburg – Schrobenhausen
Lenbachplatz 10
89529 Schrobenhausen

Die durch die Testperson vorgenommenen personenbezogenen Angaben wurden seitens der Teststelle auf Richtigkeit überprüft.

Schrobenhausen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Testenden

*Angaben durch entsprechende Dokumente zu belegen (z.B. amtlicher Lichtbildausweis, ärztliches Attest, Mutterpass, positiver Test, Testergebnis und Nachweis des Wohnortes).