

# Selbstauskunft/Nachweis nach § 6 Abs. 3 Nr. 4 TestV zur Inanspruchnahme von Bürgertestungen nach § 4a TestV

## Nachweis der Identität erfolgte durch

Personalausweis  Reisepass  Führerschein  Schwerbehindertenausweis

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass die Ausweisnummer nicht mehr dokumentiert wird. Der Nachweis der Identität muss durch einen amtlichen Lichtbildausweis erfolgen. Dabei handelt es sich um ein von Behörden ausgestelltes Dokument mit dem die Identität nachgewiesen werden kann.

**Hiermit wird versichert, dass ich bzw. die nachfolgend genannte Testperson**  
(auszufüllen durch die Testperson bzw. die vertretungsberechtigte Person)

Vor-(Ruf-) und Familienname

geboren am

in

wohnhaft in

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Angaben zur Testperson, wenn der obenstehende Passus durch eine vertretungsberechtigte Person ausgefüllt wurde:

Vor-(Ruf-) und Familienname

geboren am

in

wohnhaft in

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

zu folgender Personengruppe gehöre:

- 1. Personen nach § 4 Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 und 4**  
(beispielsweise Besucher/innen und Behandelte oder Bewohner/innen in Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen)
- 2. Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch Personen beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch beschäftigt sind,**
- 3. Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 des Elften Buches Sozialgesetzbuch,**
- 4. Personen, die sich zum Zeitpunkt der Testung aufgrund einer nachgewiesenen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 in Absonderung befinden, wenn die Testung zur Beendigung der Absonderung erforderlich ist.**

**Bitte Wenden!**

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen  
Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus sowie  
Durchführungsbestätigung**

**Testzentrum/ Teststelle:** DSL-Bürgerzentrum, In der Schornau 23-25, D-44892 Bochum  
**Teststellennummer:** 03-362

**Telefonnummer:**

Ich bin mit der Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests und der namentlichen Meldung eines positiven Schnelltestergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt einverstanden

Ja:

Nein:

**Einwilligung zur Übermittlung des Testergebnisses und des Testzertifikats an die Corona-Warn-App nach § 4a BürgerTesting der Coronavirus-Testverordnung**

Das Einverständnis des Getesteten zum Übermitteln des Testergebnisses und des pseudonymen Codes an das RKI zum Zweck des Ergebnisabrufs in der Corona-Warn-App wurde erteilt. Der Getestete willigt außerdem in die Übermittlung von Name und Geburtsdatum zur Anzeige des Testergebnisses in der App als namentlicher Testnachweis ein.

Ja:

Nein:

**Von der Teststelle auszufüllen:**

**Name des Tests:**

2019-nCoV Ag Rapid Detection Kit

**Hersteller:**

Guangdong Longsee Biomedical Co., Ltd.

**Test durchgeführt durch:**

**Testergebnis:**

Positiv:

Negativ:

**Mitteilungsweg:**

Corona Warn App:

Bescheinigung:

Dienst- und Serviceleistungen GmbH  
Knappschaftskrankenhäuser  
Bochum-Langendreer und Bottrop  
In der Schornau 23-25  
D-44892 Bochum



Bürgertest wurde durchgeführt am: \_\_\_\_\_

um: \_\_\_\_\_ Uhr

Unterschrift Testperson: \_\_\_\_\_