

Datenerfassung Corona-Antigen-Schnelltest

Testzentrum Wesertal, Brücken-Apotheke

Steinweg 2, 34399 Wesertal

Bitte in gut leserlichen **Druckbuchstaben** schreiben.
Vielen Dank.

Vorname* _____

Nachname* _____

Geburtstag* _____

Straße*, Hausnummer* _____

PLZ*, Wohnort* _____

Telefonnummer* _____

E-Mail-Adresse _____

- Ich willige ein, dass meine Daten verwendet und an das Corona-Schnelltestportal zum Zweck eines Zertifikats übermittelt werden dürfen.

Datum* Unterschrift* _____

Interne Notiz: Proben-ID _____

***Pflichtangaben**