

Selbstauskunft zur freien und bezuschussten Bürgertestung Version 01.02

Name Vorname _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Testort: _____ Testdatum: _____

Sportstudio Zeiß
Verwaltungs GmbH
Testzentrum Rimbach
Schloßstr. 62-64
64668 Rimbach
Testzentrum Fürth
Heppenheimer Str. 37
64658 Fürth
Tel. 0 62 53 / 23 99 336

Bitte entsprechende Gruppe ankreuzen und ausfüllen

- Kinder bis zum 5. Geburtstag. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage der Geburtsurkunde
 - Vorlage des Kinderausweises
- Schwangere Personen in den ersten 3 Schwangerschaftsmonaten, die nicht geimpft werden können. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage ärztliches Attest im Original (Mutterpass nicht ausreichend)
- Personen, die drei Monate vor der Testung aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 geimpft werden konnten. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage ärztliches Attest im Original
- Personen aus dem medizinischen Bereich, die sich nach einer Coronainfektion freitesten müssen. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage Beschäftigungsnachweis
 - Vorlage Nachweis des positiven Befunds
- Patienten, Bewohner und Besucher von medizinischen Einrichtungen und Alten- bzw. Pflegeheimen. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage Bestätigungsschreiben
- Personen, die in Behindertenwerkstätten arbeiten oder sich aufhalten. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage Beschäftigungs- bzw. Aufenthaltsbescheinigung
- Nicht erwerbsmäßige Pflegepersonen, die wenigstens zehn Stunden wöchentlich, verteilt auf regelmäßig mindestens zwei Tage in der Woche, pflegen. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage Bestätigung durch die Pflegekasse
- Personen, die mit einer infizierten Person in einem Haushalt leben. (Kostenlose Bürgertestung)
 - Vorlage positiver Nachweis mit gleicher Wohnadresse

Name u. Vorname positive Person _____

Datum der ersten positiven Testung _____

- Personen, die am selben Tag eine Veranstaltung im Innenbereich besuchen. (Bürgertestung mit 3€ Eigenanteil)
Nur eine Vorlage notwendig!
 - Vorlage Ticket
 - Vorlage Einladung
 - Veranstaltung _____
- Personen, die am selben Tag eine Person ab 60 Jahren besuchen oder Kontakt zu einer Person haben, die einer Risikogruppe angehört. (Bürgertestung mit 3€ Eigenanteil)

Name, Vorname und Geburtsdatum der zu besuchenden Person

- Personen, die eine Risikowarnung per Corona-Warn-App erhalten haben. (Bürgertestung mit 3€ Eigenanteil)
 - Vorlage rote Positivmeldung der Corona-Warn-App

Zu testende Person

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir im Formular „Selbstauskunft zur freien und bezuschussten Bürgertestung“ eingegebenen Daten.

Hiermit bestätige ich die Testdurchführung und im Falle einer Bürgertestung mit Eigenanteil, bestätige ich auch meine Zahlung von 3€ mit meiner Unterschrift.

Datum

Unterschrift

Testpersonal

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kontrolle der vorgelegten und geforderten Nachweise auf Plausibilität, Richtigkeit und Vollständigkeit.

Datum

Unterschrift