

BERECHTIGUNG

ZUM COVID19-ANTIGENTEST (POC-SCHNELLTEST)



IN DEN GAMMERTINGER TESTZENTREN

1. GAMMERTINGEN: ALTE TURNHALLE, KIVERLINSTR. 6
2. FELDHAUSEN: TURN- UND FESTHALLE, INNERINGER STR. 10

EINE GEMEINSAME AKTION VON FFW, DRK,
APOTHEKE UND DER STADT GAMMERTINGEN

HIERMIT BESTÄTIGE ICH,

NAME	VORNAME
GEBOREN AM	TELEFON
STRASSE	ORT

dass ich die Möglichkeit der kostenfreien „Bürgertestung“ maximal einmal in der Woche in Anspruch nehme. Falls weitere Testungen gewünscht sind, müssen diese auf eigene Kosten durchgeführt werden. Anderenfalls können die Testungen nachträglich in Rechnung gestellt werden.

Mir ist bewusst, dass der Corona-PoC-Antigen-Schnelltest nur eine Momentaufnahme darstellt. Bei einem negativen Testergebnis ist man zum Zeitpunkt der Testung nicht ansteckend für Andere. Dies kann sich natürlich ändern, daher ist der Test nur für einen kurzen Zeitraum aussagekräftig.

HIERMIT ERKLÄRE ICH, DASS

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Weiter bestätige ich,
- mein Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit dieser Berechtigung erhobenen Daten.
Die Daten werden zum Nachweis gegenüber dem Kostenträger gespeichert und nach der Abrechnung gelöscht.

Im Rahmen, der von der Stadt Gammertingen angebotenen Antigen-Tests im Zusammenhang mit der Eindämmung der Corona-Pandemie (Covid19), nehme ich auf eigenen Wunsch an dem Test teil. In diesem Zusammenhang verzichte ich auf jegliche zivilrechtliche Haftungs- sowie Schmerzensgeldansprüche gegen die Stadt Gammertingen, wie auch gegen, die im Auftrag der Stadt Gammertingen handelnden Unternehmen und Personen im Hinblick auf evtl. eintretende Personen, Sach- und Vermögensschäden.

ORT	UNTERSCHRIFT/ - DER DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
DATUM	
WIRD VON DER TESTSTATION AUSGEFÜLLT (zurück an die Kommune)	
Die Testung wurde am DATUM	
von KÜRZEL	
durchgeführt und ins System übernommen.	
<input type="checkbox"/> schriftliche Bescheinigung des Testergebnisses wurde angefordert.	
..... UNTERSCHRIFT TESTSTELLE	