

SV 04 PLAUEN-OBERLOSA e.V.

Comeniusstr. 15

08523 Plauen

Testkonzept Anlage 1 - Einverständniserklärung

Stand: 02.12.2020

Einverständniserklärung zur PoC-Antigen-Testung

Vor- und Zuname:

(Druckbuchstaben)

Geboren am:

Anschrift:

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Durchführung der PoC-Antigen-Testung.
Ich wurde in einem Informationsgespräch über die Durchführung und die
Datenschutzrichtlinien aufgeklärt und bestätige hiermit, dass ich alles verstanden
habe.

Ort/ Datum_____
Unterschrift (Vor- und Zuname)