

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Es wird das Vorliegen eines							
<input type="checkbox"/> negativen Antigentests <input type="checkbox"/> positiven Antigentests							
bescheinigt für							
bitte diesen Bereich ausfüllen	<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td>Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)</td> <td>Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefonnummer</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum	Telefonnummer	
	Name	Vorname					
	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	Geburtsdatum					
Telefonnummer							
Der Antigentest wurde durchgeführt von							
<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td>Herrmann</td> <td>Dieter</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Herrmann	Dieter	<table border="1"> <tr> <td> Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Herrmann & Partner Rechtsanwälte und Steuerberater mbB Parkstr. 48 - 88212 Ravensburg - GERMANY +49 (0)751 36620-0 info@herrmann-rv.de Handelsname des verwendeten Antigentests Hersteller: CLUNGENE Test-ID: AT079/20 Produkt: COVID-19 ANTIGEN RAPID TEST </td> <td>-Stempel (falls vorhanden)-</td> </tr> </table>	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Herrmann & Partner Rechtsanwälte und Steuerberater mbB Parkstr. 48 - 88212 Ravensburg - GERMANY +49 (0)751 36620-0 info@herrmann-rv.de Handelsname des verwendeten Antigentests Hersteller: CLUNGENE Test-ID: AT079/20 Produkt: COVID-19 ANTIGEN RAPID TEST	-Stempel (falls vorhanden)-
Name	Vorname						
Herrmann	Dieter						
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Herrmann & Partner Rechtsanwälte und Steuerberater mbB Parkstr. 48 - 88212 Ravensburg - GERMANY +49 (0)751 36620-0 info@herrmann-rv.de Handelsname des verwendeten Antigentests Hersteller: CLUNGENE Test-ID: AT079/20 Produkt: COVID-19 ANTIGEN RAPID TEST	-Stempel (falls vorhanden)-						

<table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> </td> <td> Testdatum Uhrzeit </td> <td> Unterschrift (ausführende Person) x </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Testdatum Uhrzeit	Unterschrift (ausführende Person) x	
	<input type="checkbox"/>	Testdatum Uhrzeit	Unterschrift (ausführende Person) x	