|  |  |
| --- | --- |
| **Nachweis über Corona-Test gem. § 14 a Abs. 6 Satz 3**  **Nds. Corona-Verordnung (gültig ab dem 10.05.2021)** | |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Anschrift: |  |
| Name und Hersteller des Tests: |  |
| Testdatum: |  |
| Testuhrzeit: |  |
| Testart: |  |
| Testergebnis: | NEGATIV  POSITIV |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift