

## Erklärung / Selbstauskunft

Von:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

### **Einen Bürgertest gegen 3 Euro Eigenbeteiligung erhalten Bürgerinnen und Bürger:**

6. Personen, die an dem Tag, an dem die Testung erfolgt,
- a) eine Veranstaltung in einem Innenraum besuchen werden oder
- b) zu einer Person Kontakt haben werden, die
- aa) das 60. Lebensjahr vollendet hat oder
- bb) aufgrund einer Vorerkrankung oder Behinderung ein hohes Risiko aufweist, schwer an COVID-19 zu erkranken,
7. Personen, die durch die Corona-Warn-App des Robert Koch-Instituts eine Warnung mit der Statusanzeige erhöhtes Risiko erhalten haben („rote Kachel“)

Hiermit bestätige ich meine Angaben:

Berlin

Ort

Datum

Unterschrift

Betreiber der Teststelle: DRK Schöneberg-Wilmersdorf hilft gGmbH

## Erklärung / Selbstauskunft

Von:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

### **Einen Bürgertest gegen 3 Euro Eigenbeteiligung erhalten Bürgerinnen und Bürger:**

6. Personen, die an dem Tag, an dem die Testung erfolgt,
- a) eine Veranstaltung in einem Innenraum besuchen werden oder
- b) zu einer Person Kontakt haben werden, die
- aa) das 60. Lebensjahr vollendet hat oder
- bb) aufgrund einer Vorerkrankung oder Behinderung ein hohes Risiko aufweist, schwer an COVID-19 zu erkranken,
7. Personen, die durch die Corona-Warn-App des Robert Koch-Instituts eine Warnung mit der Statusanzeige erhöhtes Risiko erhalten haben („rote Kachel“)

Hiermit bestätige ich meine Angaben:

Berlin

Ort

Datum

Unterschrift

Betreiber der Teststelle: DRK Schöneberg-Wilmersdorf hilft gGmbH