

# Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen- Tests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus gemäß Sächsischer Corona- Schutz-Verordnung

**Dieser Test wurde im Rahmen der betrieblichen Testung durchgeführt.**

## Getestete Person:

.....  
Name, Vorname

.....  
beschäftigt bei (Name und Anschrift Betrieb)

.....  
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....  
Geburtsdatum\*

.....  
Telefonnummer\*

.....  
E-Mail-Adresse\*

\*Die Angabe ist freiwillig. Durch die Angabe von Telefonnummer oder E-Mail-Adresse können Sie im Fall der Kontaktnachverfolgung schneller kontaktiert werden.

## Coronavirus Antigen-Test

Test:

.....  
Name des Tests

Hersteller:

.....  
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

.....

Testergebnis:

negativ

positiv

.....  
Stempel Betrieb, Datum, Unterschrift