

Name, Vorname:	geb. am:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	

ID Testperson:

Fortlaufende Nummer

Teststelle:

Straße, Haus	Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Postleitzahl.	Regionalverband Rheinhessen Hans-Böckler-Str. 109 55128 Mainz
Telefonnumr	Tel.: 06131-93555-0
E-Mail Adresse	

Bescheinigung über das Ergebnis des PoC-Antigen-Tests:

Datum des PoC-Antigen-Tests: _____

- Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2
- kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Angaben zum verwendeten PoC-Antigen-Test:

Hersteller:

PZN:



JOHANNITER
Aus Liebe zum Leben

Ort, Datum, Uhrzeit

LEPU Medical SARS-CoV-2
Antigen Rapid Test
LOT: 21CG2705X

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Teststelle

Stempel der Teststelle	
DIE JOHANNITER	
JOHANNITER-UNFALL-HILFE E.V. REGIONALVERBAND RHEINHESSEN	
Hans-Böckler-Str. 109 - 55128 Mainz Tel. (06131) 93 555 0 - Fax 93 555 41	

Wer dieses Dokument fälscht, einen nicht erfolgten Test bescheinigt, einen positiven Test fälschlicherweise als negativ bescheinigt oder wer ein falsches Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet wird.