

# Meldung an das Gesundheitsamt gemäß § 6 IfSG

## getestete Person:

.....  
Name, Vorname

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

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

## Coronavirus Antigen-Schnelltest:

Test: .....  
Name des Test

Hersteller: .....  
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit: .....

Test durchgeführt durch: .....  
Name, Vorname

.....  
testende Stelle, Ort

Testergebnis: positiv

.....  
Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift