



Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten für Testpersonen unter 18 Jahren

Hiermit erkläre ich _____, dass nachfolgende Person einem
Antigen-Schnelltest unterzogen werden darf.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkläre weiterhin, dass ich für diese Person im Sinne des Betreuungsgesetzes
erziehungsberechtigt oder vertretungsberechtigt bin.

Heddesheim, _____
(Datum)

(Unterschrift)