

## Selbstauskunft Zur Vorlage bei der Teststelle

Bürgertest nach §§ 4a, 6 Absatz 3 Nummer 5 Coronavirus-Testverordnung (TestV)

### Angaben zur zu testenden Person:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

### Hiermit versichere ich folgendes:

#### 1. der Bürgertest erfolgt zu folgendem Zweck:

- Ich werde am heutigen Tag eine in der Frankwaldklinik Kronach stationär untergebrachte Person besuchen

---

Datum

---

Unterschrift

---

Helios Frankwaldklinik Kronach

---

Stempel/Unterschrift