

**ID Testperson:**

(wird vom Testzentrum ausgefüllt)

**Einverständniserklärung zur Durchführung  
eines PoC-Antigen Schnelltests**

Name Testperson: \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests und der namentlichen  
Meldung eines positiven Schnelltestergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt  
einverstanden.**

Grünebach,

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zu testenden Person

Bei Kindern Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anke Hengelmolen-Greb  
Unterschrift der/des Teststellenverantwortlichen

Therapie & Schulungs-  
zentrum  
Grünebach



**Anke Hengelmolen-Greb, M.Sc.**  
PT, Bobath-Instructor IBITA, Therapie-Wissenschaftlerin, HP(PT)  
[www.bobath-grundkurs.de](http://www.bobath-grundkurs.de)  
Am Brändhahn 28, 57520 Grünebach