

## Einwilligungserklärung zur freiwilligen Antigen-Schnelltestung

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin über die Freiwilligkeit und den Ablauf des Antigen- Schnelltests informiert worden.
- Ich habe ein Informationsschreiben zum Testverfahren erhalten.
- Die Einwilligung kann jederzeit zurückgezogen werden.
- Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass bei einem positiven Testergebnis meine personenbezogenen Daten von der testenden Person unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet werden müssen.

Neuenhagen bei Berlin, den

---

Unterschrift