

# Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus

Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

## Getestete Person:

Name, Vorname:

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

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort:

.....  
Geburtsdatum:

.....  
Telefonnummer:

.....  
E-Mail-Adresse:

## Coronavirus Antigen-Selbsttest Test:

Name des Tests:

.....  
Hersteller:

.....  
Testdatum/Uhrzeit:

## **Das Testergebnis war "negativ".**

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass ordnungswidrig handelt, wer fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteilt (siehe § 11 Sächsische Corona-Schutz-Verordnung, abrufbar unter [www.coronavirus.sachsen.de](http://www.coronavirus.sachsen.de)).

.....  
Datum, Unterschrift der getesteten Person

Bei Minderjährigkeit der getesteten Person: Datum, Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)