

Eigenerklärung und Dokumentation der Testdurchführung

Für Bürgertestungen gelten ab 1.7.2022 durch Änderung der TestV neue Regelungen, die diese Selbsteinstufung und Dokumentation zu Nachweiszwecken erforderlich machen.

Ich habe einen Anspruch auf eine **kostenlose Bürgertestung**, und zwar weil (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	... ich mich aufgrund einer nachgewiesenen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 in Absonderung befinde, und die Testung zur Beendigung der Absonderung („Freitestung“) vor Tag 10 benötige (Vorlage des positiven Testergebnisses / Absonderungsbescheids erforderlich)	Eigenanteil: <u>0,00 €</u>
<input type="checkbox"/>	... ich eine Kontaktperson bin, die mit einer mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 infizierten Person im selben Haushalt lebt (Vorlage eines positiven Testergebnisses der Kontaktperson mit gleicher Wohnanschrift wie auf dem Ausweisdokument erforderlich).	
<input type="checkbox"/>	... ich <u>heute</u> einen Patienten in einem Krankenhaus oder einen Bewohner einer Pflegeeinrichtung besuchen will, oder aus einem anderen Grund zum Kreis der Personen nach § 4 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 und 4 gehöre (Vorlage eines Nachweises der Einrichtung erforderlich.)	
<input type="checkbox"/>	... ich eine Pflegeperson im Sinne des §19 Satz 1 des SGB XI bin	
<input type="checkbox"/>	... es sich um eine Kindertestung handelt, also die zu testende Person das fünfte Lebensjahr noch nicht vollendet hat (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich).	
<input type="checkbox"/>	...ich aufgrund einer medizinischen Kontraindikation , insbesondere einer Schwangerschaft im ersten Schwangerschaftsdrittel, aktuell oder in den letzten 3 Monaten nicht gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 geimpft werden konnte (Vorlage eines ärztlichen Attestes erforderlich)	
<input type="checkbox"/>	...ich aktuell bzw. innerhalb der letzten 3 Monate Teilnehmer an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 bin / war (Vorlage eines Nachweises erforderlich)	
<input type="checkbox"/>	... ich zu den Leistungsberechtigten zähle, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 SGB IX Personen beschäftigen, bzw. eine dieser Personen bin (Vorlage eines Nachweises erforderlich).	

Ich habe einen Anspruch auf eine **Bürgertestung mit einem Eigenanteil in Höhe von 3 €**, und zwar weil (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	...ich <u>heute</u> eine Veranstaltung in einem Innenraum besuchen werden oder ...ich <u>heute</u> zu einer Person Kontakt haben werden, die das 60. Lebensjahr vollendet hat oder aufgrund einer Vorerkrankung oder Behinderung ein hohes Risiko aufweist, schwer an COVID-19 zu erkranken .	Eigenanteil: <u>3,00 €</u>
<input type="checkbox"/>	...weil ich durch die Corona-Warn-App (CWA) des Robert Koch-Instituts eine Warnung mit der Statusanzeige erhöhtes Risiko erhalten habe (Vorlage erforderlich).	

alternativ:

<input type="checkbox"/>	Da ich zu keiner der oben genannten Personengruppen zähle, wünsche ich eine Testung mit einem Antigen-Schnelltest auf SARS-CoV-2 als Selbstzahler-Leistung	Selbstzahler-Preis: <u>15,00 €</u>
--------------------------	---	---------------------------------------

<p>Ich versichere an Eides statt, vor der Durchführung des Tests die o.g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben, und dass die Testung heute bei mir durchgeführt wurde.</p>	<p><u>(vom Tester auszufüllen)</u></p> <p>Kontrolle des amtlichen Lichtbildausweises durchgeführt und ggfs. erforderliche Nachweise geprüft.</p> <p>Datum, Uhrzeit der Testung: _____</p>
Name, Vorname (Druckbuchstaben leserlich)	
Geburtsdatum	
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift