



Wasserwacht
Mit Sicherheit am Wasser.

BRK Kreisverband Neumarkt
Kreiswasserwacht / Kreisbereitschaft



Bereitschaften

Anmeldebogen Antigen - Schnelltest

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer

PLZ Ort

Haben Sie Symptome einer Erkrankung

NEIN

JA

Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet

NEIN

JA

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person mit positivem Ergebnis aus Covid 19

NEIN

JA

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, das ein Schnelltest durchgeführt werden darf. Im Falle eines positiven Testergebnis ist mir bewusst das meine Daten an das Gesundheitsamt weitergemeldet werden können.

Mir ist bewusst das der Test freiwillig ist und ich meine Einverständnis jederzeit, vor Abnahme des Testes zurückziehen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig