

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

Nachname, Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____ (falls vorhanden)

**DRK Ortsverein
Haßloch-Meckenheim e.V.**

Postanschrift
Postfach 1225
67446 Haßloch/Pfalz

Verwaltung
Rathausplatz 2a
67454 Haßloch/Pfalz
Tel.: 06324 2060
Fax: 06324 980438
www.drk-hassloch.de
www.drk-meckenheim.de
info@drk-hassloch.de

Vereinsregister VR40688
Amtsgericht Ludwigshafen/Rh.

Steuer ID-Nr. DE305 805 490

geschäftsführender Vorstand:
Jürgen Vogt (Vorsitzender)
Klaus Fuchs (stellv. Vorsitzender)
Ralf Trösch (Schatzmeister)

Ich bitte um Registrierung eines persönlichen Accounts, mit welchem ich meine Testergebnisse online einsehen kann und stimme den Datenschutzbestimmungen von www.corona-testzentrum.online zu.

Ich wünsche zusätzlich zum digitalen Zertifikat ein ausgedrucktes Zertifikat und warte ca. 15 Minuten auf mein Testergebnis.



TESTEN FÜR ALLE

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

Ort, Datum

Unterschrift der zu testenden Person



Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift der / des Sorgeberechtigten notwendig.

DRK-Testzentrum Haßloch gemeinsam mit: