



Anmeldung zum Covid 19- Schnelltest

*Name, Vorname _____

*Geschlecht männlich weiblich divers

*Geburtsdatum _____

*Straße, Hausnummer _____

*PLZ, Ort _____

*Telefon _____

e-mail _____

- Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und bin damit einverstanden***

Datum

Unterschrift