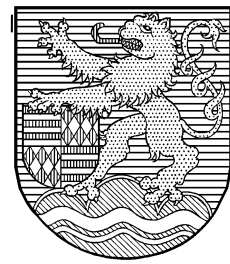


# LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS



**Nummer:**

## Laufzettel

**(Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus)**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweise:** Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bekämpfung der Corona-Pandemie vom Landratsamt Kyffhäuserkreis erfasst. Daten werden nur erhoben, soweit diese freiwillig angegeben und erforderlich sind. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben oder veröffentlicht. Auch bei einer freiwilligen Meldung haben Sie gemäß Datenschutz gegenüber dem Informationsträger das Recht auf Auskunft sowie Löschung Ihrer personenbezogenen Daten. Sie können diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Test durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Test durchgeführt in:

<input type="checkbox"/> Helbedündorf	<input type="checkbox"/> Sondershausen	<input type="checkbox"/> Artern
<input type="checkbox"/> Ebeleben	<input type="checkbox"/> Kyffhäuserland	<input type="checkbox"/> Roßleben-Wiehe
<input type="checkbox"/> Greußen	<input type="checkbox"/> Bad Frankenhausen	<input type="checkbox"/> An der Schmücke
<input type="checkbox"/> mobiles Testzentrum		

Test durchgeführt von: \_\_\_\_\_

**Ergebnis:**  **Positiv**  **Negativ**

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)