

Selbsterklärung Berechtigung für den Bürgertest mit Zuzahlung

Hiermit bestätige ich,

Vor- und Nachname, Geburtsdatum (in Druckbuchstaben)

dass ich zu einer der folgenden Personengruppen gehöre und Anspruch auf den vergünstigten Bürgertest geltend mache.

Grund der Testung (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Besucher*innen von Veranstaltungen in Innenräumen, z.B. Konzerte, Nightlife, Theater, Hochzeiten, Geburtstage, etc.
Nachweis: Einladung/Ticket oder Selbsterklärung | <input type="checkbox"/> Geplanter Kontakt mit Risikopatienten, Personen mit Behinderung oder hohem Risiko einer schweren Covid 19 Erkrankung.
Nachweis: Selbsterklärung |
| <input type="checkbox"/> Warnung „Erhöhtes Risiko“ durch die CWA (Corona-Warn-App)
Nachweis: Selbsterklärung + vorzeigen der Warnung in der App | |

Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben)

Datum/Ort

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass die InVitaGO GmbH im Rahmen der zum Zeitpunkt der Testung geltenden TestV dazu verpflichtet ist, personenbezogene Daten zu erfassen, zu verarbeiten und mindestens bis Ende 2024 zu speichern. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, ist eine Bürgertestung mit Zuzahlung nicht möglich.

Ich bin damit einverstanden, gegenüber dem Leistungserbringer InVitaGO GmbH eine Selbstauskunft zu erbringen, und versichere, dass die Testung zu einem in §4a Absatz 1 Nummer 6 oder Nummer 7 der TestV genannten Zweck und unter Eigenbeteiligung in Höhe von 3 Euro durchgeführt wird.