

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Testergebnisses zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**  
(Test result certification)



Vor-Ort Testung durch Betreiber (Sportverein)

**Teststelle** (testing centre):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Getestete Person** (Tested person):

Familienname, Vorname (Surname, Forename):	
Anschrift (Address):	
Geburtsdatum (Date of birth):	

**Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2** (Covid-19 test):

Name des Tests (Test name):	
Hersteller (Manufacturer):	
Test-Art (Test type):	Antigen-Selbsttest unter Aufsicht (Rapid antigen test under supervision)
Test-Datum (Date of the test):	
Test-Uhrzeit (Time of the test):	
Test durchgeführt durch (Name, Vorname): (Test conducted by (Surname, Forename)):	

Testergebnis (Result of the test)	positiv (positive):	negativ (negative):
-----------------------------------	---------------------	---------------------

Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift (Date / Stamp / Signature)

**Hinweis:**

Wer dieses Dokument fälscht oder nachträglich verändert oder das unechte oder verfälschte Dokument gebraucht, handelt strafbar. Strafbar ist es auch, ein objektiv unrichtiges Gesundheitszeugnis gegenüber Behörden oder Versicherungen zu gebrauchen.

**Note:**

Anybody forging or subsequently altering this document or using the forged or falsified document may be prosecuted. It is also a criminal offence to present an objectively incorrect health certificate to the authorities or insurance companies.

Vorgegebenen Formular für den Nachweis der Schiedsrichtertestung bei einem Selbsttest durch einen Verein bei Anwendung der 2G++ Regelung oder Verschärfter Testregelung im D-Jugendspielbetrieb.