

Teilnahme am Antigentest zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete Person / Tested person / Getestete person

Vorname First Name / Voornaam	
Nachname Surname / Achternaam	
Straße und Hausnummer Street / Straat	
Postleitzahl und Ort Post Code, City / Postcode, Plaats	
Geburtsdatum Date of birth / Geboortedatum	
Telefonnummer Phone / Telefoon	
Datum des Testes Day of the test / Dag van de test	

Gesundheitsfragen / health issues / gezondheidsvragen

Hatten Sie in den letzten 10 Tagen grippeähnliche Symptome?

Ja Nein

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich Kontakt zu einer Person, bei der das Corona-Virus (SARS-CoV-2) nachgewiesen wurde?

Ja Nein

Erhalt des Testergebnisses

Ich möchte mein Ergebnis innerhalb von ca. 30 Minuten per Mail erhalten und nicht vor Ort warten. Bitte kontrollieren Sie auch Ihren Spam-Ordner.

Meine Emailadresse lautet: _____

Ich warte vor Ort auf dem Parkplatz.

Mein KFZ-Kennzeichen lautet: _____

Unterschrift: _____

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Daten und erkläre, dass ich die vor Ort ausgelegten oder online (www.testzentrum-wyler.de/datenschutz) einzusehenden Datenschutzinformationen gelesen und akzeptiert habe.

Bitte halten Sie zum Abgleich Ihrer Daten kurz ein offizielles Ausweisdokument bereit!

Aktuelle Öffnungszeiten

Bitte informieren Sie sich auf der Webseite der Gemeinde Kranenburg über die aktuellen Öffnungszeiten der Testzentren.
→ Besuchen Sie www.kranenburg.de und klicken Sie in der rechten Navigation auf "Corona Testzentrum".

... oder scannen Sie einfach mit der Kamera App Ihres Smartphones den QR-Code



ⓘ Es ist keine vorherige Anmeldung erforderlich. ⌚ Sparen Sie Zeit

Füllen Sie dieses Formular bequem Zuhause aus und bringen Sie es bitte mit zum jeweiligen Testzentrum.