

Bestätigung über einen negativen Corona-Selbsttest

Name/ Vorname

Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den im Folgenden dokumentierten Corona- Selbsttests zu der von mir angegebenen Zeit ordnungsgemäß durchgeführt habe. Ein potentiell positives Testergebnis schließt eine Teilnahme vom Gottesdienst aus und führt zu einer schnellstmöglichen weiteren Abklärung über den Hausarzt. Bis dahin besteht entsprechend der aktuellen Corona-Verordnung eine Absonderungspflicht zu Hause.

!Achtung! - Der Test darf nicht älter als 24h sein.-

Datum und Uhrzeit.

Unterschrift