**Dokumentation von COVID-19-Testnachweisen gemäß § 28b IfSG**

*Anschrift des Unternehmens (Name / Straße / Haus-Nr. / PLZ /Ort)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Name | Vorname | Testnachweis liegt vor | Gültigkeit bis  (Schnelltest 24h, PCR 48h) | Prüfung / Aufsicht (Unterschrift) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |