



# Einverständniserklärung Durchführung von Corona-Tests

Stadtverwaltung Geisingen  
Hauptstraße 36  
78187 Geisingen  
Telefon 07704 807-0  
E-Mail: info@geisingen.de

Ich bin damit einverstanden, dass **meine Tochter / mein Sohn** im kommunalen Testzentrum der Gemeinde Immendingen und der Stadt Geisingen mit einem Corona-Schnelltest (Nasenabstrich) auf eine mögliche Infektion mit dem Virus SARS-CoV-2 getestet wird.

Verwendeter Antigentest: Roche: SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test, REF 9901-NCOV-01G

---

Name, Vorname der zu testenden Person

---

Geburtsdatum

---

Wohnanschrift der zu testenden Person

---

Name, Vorname Sorgeberechtigter/r

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Sorgeberechtigter/-r