

**Erklärung über die Berechtigung zur Inanspruchnahme der Bürgertestung  
als Nachweis nach §§ 4a, 6 Abs. 3 Nr. 4 TestV**

Nachweis der Identität

- Personalausweis
- Reisepass
- anderes Dokument

Hiermit versichere ich,

Vor-(Ruf-) und Familienname

geboren am

wohnhaft in

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

dass ich zu folgender Personengruppe gehöre:

- § 4a Nr. 1 TestV: Personen nach § 4 Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 und 4

Dabei handelt es sich um Besucher und Behandelte oder Bewohner *insbesondere* in folgenden Einrichtungen: Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen, stationäre Pflegeeinrichtungen, Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen, Einrichtungen für ambulante Operationen, Dialysezentren, ambulante Pflege, ambulante Dienste oder stationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe, Tageskliniken und Entbindungseinrichtungen.

- § 4a Nr. 2 TestV: Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch Personen beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch beschäftigt sind
- § 4a Nr. 3 TestV: Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- § 4a Nr. 4 TestV: Personen, die sich zum Zeitpunkt der Testung aufgrund einer nachgewiesenen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 in Absonderung befinden, wenn die Testung zur Beendigung der Absonderung erforderlich ist\*

Ort, Datum

Unterschrift der Testperson bzw.  
des/der Erziehungsberechtigten

.....  
**Durch die Teststelle auszufüllen:**

Bezeichnung der Teststelle	
Name des Teststellenbetreibers	
Adresse der Teststelle	

Die durch die Testperson vorgenommenen personenbezogenen Angaben wurden seitens der Teststelle auf Richtigkeit überprüft.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Testenden