

SARS -CoV -2



64673 Zwingenberg
Bahnhofstr. 4
T 06251-73006
F 06251-787361

ANTIGENTEST

Vor/Nachname _____ Geb.Datum _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Handy _____ Mail _____

Das Testergebnis für oben genannte Person ist

positiv

negativ

Durchgeführt mit Wondfo SARS-CoV-2 Test (BfArM Test ID: AT125/20

_____ 2021 um _____ von _____

Bitte beachten Sie, dass die Testung eine Momentaufnahme darstellt. Aussagen über eine zurückliegende Infektion oder kommende Ansteckung können dadurch nicht getroffen werden. In allen Ländern gelten unterschiedliche Einreise.- und Ausreisebedingungen. Bitte informieren Sie sich über die Modalitäten. Wir übernehmen keine Gewähr oder Haftung über die Anerkennung des durchgeführten Tests durch Dritte.

Datenschutz-Hinweise zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß DSGVO: Für unseren Dienst erfolgt die Verarbeitung der oben genannten Daten zum Zweck des Coronaschnelltests erhoben. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden und werden ausschließlich zur Übermittlung des Corona Test Ergebnisses verwendet. **Widerrufsrecht:** Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Hierfür genügt eine E-Mail an apotheke-herms.zwingenberg@t-online.de. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Apotheke Herms zum Zweck der Durchführung eines Coronaschnelltests freiwillig zuzustimmen und über die Datenverarbeitung und seine Rechte belehrt worden zu sein.

Hiermit erkläre ich mich mit der Durchführung eines Rachenabstrichs im Zusammenhang mit dem Coronaschnelltest einverstanden:

Ausführende Stelle (Stempel/Unterschrift)

Datum, Unterschrift/Kunde

MAIL

Abholer
