

ANMELDEFORMULAR FÜR FREIWILLIGEN COVID-19 TEST IN SEEFELD FÜR GÄSTE DER OLYMPIAREGION SEEFELD

Datum der Testung:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Handynummer*:

*) Falls dies nicht Ihre Nummer ist,
Vor- und Nachname des Handy-Inhabers:

Aktuelle Unterkunft in der Olympiaregion Seefeld:

.....

Ort: Abreisedatum:

Heimatadresse:

Straße:

Hausnr./Top:/..... PLZ: Ort:

Land:

Die Daten werden an unseren Laborpartner und, im Falle einer positiven Testung, an die Gesundheitsbehörde weitergeleitet, die sich dann bei Ihnen melden wird. Negative Testergebnisse werden per SMS inklusive Befund an Ihre oben angegebene Handynummer zugestellt.

Bei Krankheitssymptomen jeglicher Art oder Kontakt mit einer (mutmaßlich) infizierten Person bitte NICHT zu dieser Testung kommen, sondern einen Arzt oder die Hotline 1450 anrufen.

.....
Datum

.....
Unterschrift