

**Selbstauskunft/Nachweis nach § 6 Abs. 3 Nr. 4 Buchstabe a und b TestV zur  
Inanspruchnahme von Testungen nach § 4a TestV**

Nachweis der Identität

- Personalausweis  
 Reisepass

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, \_\_\_\_\_  
Vor-(Ruf-) und Familienname

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

dass ich zu folgender Personengruppe gehöre:

- Besucher oder Bewohner vulnerabler Einrichtungen, z.B. Krankenhäuser, Alten- heime und Pflegeeinrichtungen nach § 4 Absatz 2 Nr. 1 bis 6 TestV  
Name u. Anschrift der Einrichtung:

- Menschen mit Behinderung, die Unterstützung über das persönliche Budget erhalten (§ 29 SGB IX) sowie deren Assistenzkräfte

Name der unterstützten Person:

- Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 SGB XI

Name der zu pflegenden Person:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Testperson bzw.  
des/der Erziehungsberechtigten

---

**Durch die Teststelle auszufüllen:**

ÖGD-ID: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

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

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

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