

**Bescheinigung nach § 28b Abs. 1 Ziffer 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2
mit negativem Testergebnis gegenüber der nach Landesrecht zuständigen Behörde
für Anleitungspersonen im Sport**

Aufgrund § 28b Abs. 1 Ziffer 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist ab dem 22. April 2021 von Anleitungspersonen ein negatives Ergebnis einer innerhalb von 24 Stunden vor der Sportausübung mittels eines anerkannten Tests durchgeführten Testung auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 vorzulegen;

Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

Angaben zum Verein	
Name	
Vollständige Anschrift	

Angaben zur getesteten Person (Anleitungsperson im Sport)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Vollständige Anschrift	

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Lassen Sie unverzüglich einen PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) durchführen.
- Bleiben Sie in häuslicher Selbstisolation, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt. Separieren Sie sich nach Möglichkeit von anderen Haushaltsangehörigen.
- Weitere Informationen finden Sie hier:
https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Quarantaene/Flyer.pdf?__blob=publicationFile

Coronavirus Antigen-Selbsttest

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift

Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
Name	Vorname	Datum	Unterschrift