

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven  
oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-  
CoV-2 Virus**



**Testzentrum:**

Name: TESTZENTRUM HELLERSDORF  
Straße: Feldberger Ring  
Hausnummer: 5  
Postleitzahl: 12619 Berlin

**Getestete Person:**

Name:  
Anschrift:  
Geburtsdatum:

**Antigen-Schnelltest:**

Name des Tests:  
Hersteller:  
Testdatum/Testuhrzeit:  
Test durchgeführt durch (Namen):

**Testergebnis:**

Positiv\*

Negativ

---

Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.

\*Bei einem positiven Ergebnis muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben. Dies gilt auch für Haushaltsangehörige von Personen mit einem positiven Schnelltest. Die Quarantäne darf erst beendet werden, wenn ein nachfolgender PCR-Test ein negatives Ergebnis hat. Die positiv getestete Person hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test.