



Anmeldung zum PCR-Test für Selbstzahler

Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus und senden die Anmeldung bis spätestens 18.00 Uhr am Vortag per Mail an uns, damit wir Ihren PCR-Test vorbereiten können.

Gewünschter Termin: _____

Bitte kommen Sie an diesem Tag zwischen 08.00 und 09.00 Uhr zu uns ins Testzentrum.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ausweis/Passnummer (für Auslandsreisen): _____

Möchten Sie das Testergebnis auf Englisch erhalten? _____