

**Selbstauskunft/Nachweis nach § 6 Abs. 3 Nr. 4 und 5 TestV zur Inanspruchnahme von Testungen nach § 4a TestV**

Nachweis der Identität

Personalausweis

Reisepass

Ausweisnummer

Hiermit versichere ich,

Vor-(Ruf-) und Familienname

geboren am

in

wohnhaf in

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

dass ich zu folgender Personengruppe gehöre:

Personen, die zum Zeitpunkt der Testung das fünfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben (§ 4a Absatz 1 Nr. 1 TestV)\*  
Name und Geburtsdatum des Kindes:

Personen, die nicht gegen das Coronavirus geimpft werden können oder in den letzten drei Monaten nicht geimpft werden konnten (aus medizinischen Gründen oder wegen Schwangerschaft im ersten Schwangerschaftsdrittel) nach § 4a Absatz 1 Nr. 2 TestV\*

Teilnehmer von Impfwirksamkeitsstudien nach § 4a Abs. 1 Nr. 3 TestV\*

Isolierte Personen zur Beendigung der Quarantäne nach § 4a Absatz 1 Nr. 4 TestV\*

Besucher und Bewohner vulnerabler Einrichtungen, z.B. Krankenhäuser, Altenheime und Pflegeeinrichtungen nach § 4a Absatz 1 Nr. 5 TestV

Pflegende Angehörige und weitere Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 SGB XI nach § 4a Absatz 1 Nr. 9 TestV  
Name der zu pflegenden Person:

Personen, die mit einer mit dem Coronavirus infizierten Person in demselben Haushalt leben nach § 4a Absatz 1 Nr. 10 TestV\*

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

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

\*Angaben durch entsprechende Dokumente zu belegen (z.B. amtlicher Lichtbildausweis, ärztliches Attest, Mutter-pass, positiver Test, Eintrittskarte, Corona-Warn-App, Testergebnis und Nachweis des Wohnortes).

---

**Durch die Teststelle auszufüllen:**

ÖGD-ID (soweit vorhanden)	-
dazugehörige Adresse (Straße, Hausnummer)	Neugrundweg (Parkplatz Waldfriedhof)
dazugehörige Postleitzahl	85635
dazugehöriger Ort	Höhenkirchen-Siegersbrunn

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

Höhenkirchen-Siegersbrunn

---

Ort, Datum