

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

<p><b>Es wird das Vorliegen eines</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Positiven Antigentests</b> Bitte an <a href="mailto:Gesundheitsschutz@Landkreis-Ludwigsburg.de">Gesundheitsschutz@Landkreis-Ludwigsburg.de</a> senden.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Negativen Antigentests (nur bei Cluster- Schülern auszufüllen)</b> Bitte an <a href="mailto:Negativtest@Landkreis-Ludwigsburg.de">Negativtest@Landkreis-Ludwigsburg.de</a> senden.</p>		
<p>bescheinigt für <span style="float: right;">Bitte füllen Sie <b>alle</b> Felder aus</span></p>		
▶	Name	Vorname
	Anschrift	
Telefonnummer		
<p><b>Der Antigentest wurde durchgeführt von</b></p>		
▶	Name	Vorname
	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)	
Herstellername des verwendeten Antigentests		
	Testdatum	Unterschrift
		X

Bitte schicken Sie das Formular **vollständig** ausgefüllt und **unterschieden** an unsere E-Mail-Adresse:

--> Bei **positivem Ergebnis**: [Gesundheitsschutz@Landkreis-Ludwigsburg.de](mailto:Gesundheitsschutz@Landkreis-Ludwigsburg.de) oder per Fax: 07141 144 59501

--> Bei **negativem Ergebnis**: [Negativtest@Landkreis-Ludwigsburg.de](mailto:Negativtest@Landkreis-Ludwigsburg.de) oder per Fax: 07141 144 59400