

# Datenerfassungsblatt Covid Antigentest

## Richiesta dati per test Covid Antigene



### LESERLICH AUSFÜLLEN | COMPILARE IN MODO LEGGIBILE

Vorname/Nome: \_\_\_\_\_ Nachname/Cognome: \_\_\_\_\_

Adresse/Indirizzo: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Data di nascita: \_\_\_\_\_

SteuerNr./codice fiscale [**Italiani**]: \_\_\_\_\_

Dokument [**Alternativ**]:      Ausweis       Passport

Nummer: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon (Cellulare): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe die Privacyerklärung gelesen und bin damit einverstanden  
Ho letto la dichiarazione privacy e sono d'accordo

Sterzing/Vipiteno am/il: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Firma: \_\_\_\_\_

**Testergebnis:**      Positiv:       Negativ: