

## Covid-19 Antigen Schnelltest-Station in Oberhausen-Rheinhausen

# Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_, dass nachfolgende Person einem Antigen-Schnelltest in der kommunalen Teststation der Gemeinde Oberhausen-Rheinhausen unterzogen werden darf.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre weiterhin, dass ich für diese Person im Sinne des Betreuungsgesetzes erziehungsberechtigt oder vertretungsberechtigt bin.  
Oberhausen-Rheinhausen,

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Name und Unterschrift)