

## Selbstauskunft/Nachweis nach § 6 Abs. 3 Nr. 4 TestV zur Inanspruchnahme von Bürgerleistungen nach § 4a TestV

### Nachweis der Identität erfolgte durch

Personalausweis  Reisepass  Führerschein  Schwerbehindertenausweis

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass die Ausweisnummer nicht mehr dokumentiert wird. Der Nachweis der Identität muss durch einen amtlichen Lichtbildausweis erfolgen. Dabei handelt es sich um ein von Behörden ausgestelltes Dokument mit dem die Identität nachgewiesen werden kann.

**Hiermit wird versichert, dass ich bzw. die nachfolgend genannte Testperson**  
(ausfüllen durch die Testperson bzw. die vertretungsberechtigte Person)

Vor-(Ruf-) und Familienname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Angaben zur Testperson, wenn der oberstehende Passus durch eine vertretungsberechtigte Person ausgefüllt wurde:

Vor-(Ruf-) und Familienname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

zu folgender Personengruppe gehöre:

**1. Personen nach § 4 Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 und 4**

(beispielsweise Besucher/Innen und Behandelte oder Bewohner/Innen in  
Krankenhäusern und Pflegeeinrichtungen)

2. Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch Personen beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch beschäftigt sind,
3. Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 des Elften Buches Sozialgesetzbuch,
4. Personen, die sich zum Zeitpunkt der Testung aufgrund einer nachgewiesenen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 in Absonderung befinden, wenn die Testung zur Beendigung der Absonderung erforderlich ist.

Weisenheim am Sand, \_\_\_\_\_

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

Unterschrift der Testperson bzw.  
der vertretungsberechtigten Person

.....

Durch die Teststelle auszufüllen:

Organisations-ID 51886920046 \_\_\_\_\_ Teststellen-ID 933610-K4R

Eichgasse 10,

Straße, Hausnummer der Teststelle

67256 Weisenheim am Sand

Postleitzahl und Ort

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

Weisenheim am Sand, \_\_\_\_\_

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

Unterschrift der/des Testenden

