

## Auskunft / Nachweis über den Anspruch auf Testung mittels PoC- Antigen-Test

Art der Leistung: SARS-CoV-2 Antigentest / PoC-Antigen-Test

Bürgerfestung nach § 4a TestV

Die dritte Verordnung zur Änderung der Coronavirus-Testverordnung regelt den Anspruch auf Bürgerfestung (§4a Bürgerfestung TestV). Wer ein Testung in Anspruch nehmen möchte, muss sich gegenüber der testenden Stelle ausweisen und einen Nachweis erbringen. Im Folgenden wird der entsprechende Nachweis zum Anspruch dokumentiert. **Bitte entsprechenden Anspruchsgrund ankreuzen.**

### Anspruch auf einen kostenlosen Bürgerfest

- Kinder unter 5 Jahren, also bis zu ihrem fünften Geburtstag
- Personen, die sich aus medizinischen Gründen nicht impfen lassen können, unter anderem Schwangere im ersten Trimester
- Personen, die zum Zeitpunkt der Testung an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus teilnehmen
- Personen, bei denen ein Test zur Beendigung der Quarantäne erforderlich ist („Freitesten“)
- Besucher und Behandelte oder Bewohner in unter anderem folgenden Einrichtungen: Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen, stationäre Pflegeeinrichtungen, Einrichtungen für Menschen mit
- Behinderungen, Einrichtungen für ambulante Operationen, Dialysezentren, ambulante Pflege, ambulante Dienste oder stationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe, Tageskliniken, Entbindungseinrichtungen, ambulante Hospizdienste und Palliativversorgung.
- Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach dem § 29 SGB IX Personen
- beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets beschäftigt sind
- Pflegende Angehörige
- Haushaltsangehörige von nachweislich Infizierten

### Anspruch auf einen Bürgerfest mit einer Eigenbeteiligung von 3 Euro

- Personen, die am Tag der Testung eine Veranstaltung in Innenräumen besuchen wollen
- Personen, die am Tag der Testung Kontakt zu Personen haben werden, die ein hohes Risiko haben, schwer an Covid-19 zu erkranken (Das sind Menschen ab 60 Jahren, Menschen mit Behinderung, Menschen mit Vorerkrankungen)
- Personen, die durch die Corona-Warn-App einen Hinweis auf ein erhöhtes Risiko erhalten haben („rote Kachel“).

### Bestätigung der zutestenden Person

Hiermit bestätige ich, dass die oben stehenden Angaben korrekt sind und der entsprechende Nachweis vorgelegt wurde.	Unterschrift (zutestende Person oder Vertreter)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

### Bestätigung der Teststelle

Die zutestende Person hat sich ausgewiesen und einen anspruchsbegründenden Nachweis vorgelegt.	Unterschrift (Teststelle)
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------