

# Kostenübernahme



Hiermit bestätigt die Firma/Kita/Schule

---

Die Kostenübernahme für einen Antigen-Schnelltest auf SARS-CoV2 für  
den/die Mitarbeiter/in

---

Bitte buchen Sie für Ihre/n Mitarbeiter/in einen Termin bei einer teilnehmenden  
Apotheke unter [www.coronatesthamburg.de](http://www.coronatesthamburg.de).

Das Testergebnis wird nach 20 Minuten an die E-Mail Adresse geschickt, die bei der  
Terminbuchung hinterlegt wird.

Gemäß Infektionsschutzgesetz sind wir dazu verpflichtet, ein positives Testergebnis  
an das zuständige Gesundheitsamt zu melden.

---

Datum

---

Stempel/Unterschrift