

Anlage zur Allgemeinverfügung der Präsidentin vom 10. Dezember 2021

**Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Ergebnisses eines
SARS-CoV-2 Antigen-Tests zur Eigenanwendung**

Selbsttest unter Aufsicht für den Zutritt zum Plenarsaal des Landtages

Brandenburg am _____ (Datum Sitzungstag)

Aufsichtführende Stelle

Institution¹ _____

Testdurchführende Person

Name _____

Antigen-Schnelltest

Datum/Uhrzeit Testergebnis _____

Test beaufsichtigt durch (Person) _____

Produktname _____

Herstellername _____

Zulassungsnummer des BfArM _____

Testergebnis

Negativ

Am o.g. Datum wurde ein Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt und dieser Test ergab einen negativen Befund. Der Selbsttest wurde nach Anleitung des Herstellers durchgeführt. Die den Test durchführende Person und die aufsichtführende Person bestätigen mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Datum Unterschrift getestete Person Unterschrift aufsichtführende Person

¹ Aufsichtsführende Stellen: Landtagsverwaltung, Fraktion des Landtages Brandenburg, Dienststelle der Landesregierung, Landesrechnungshof, LAKD, LDA, Zech FM