

Bitte Rückantwort an 0681 / 586 08 14

Praxisstempel:

Bereitschaft zur Durchführung von PoC-Schnelltests an Schulen

Ich/wir erkläre/n mich/uns bereit grundsätzlich PoC-Schnelltests an Schulen im Auftrag des Ministeriums für Bildung und Kultur durchzuführen.

Kontaktdaten:

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr. _____

Postleitzahl, Ort: _____

Mobilfunknummer: _____

Für die Koordinierung der Beauftragung ist die Angabe einer Mobilfunknummer erforderlich. Diese wird zusammen mit den übrigen Kontaktdaten an das Ministerium für Bildung und Kultur weitergeleitet.

Ort, Datum

Unterschrift