

# Corona-Schnelltestzentrum Sindelfingen

[www.coronaschnelltest-sindelfingen.de](http://www.coronaschnelltest-sindelfingen.de)

*Die Apotheke im Breuningerland*

*Inhaberin: Ulrike Herrmann e.K.*

*Tilsiterstr. 15*

*71065 Sindelfingen*

[info@coronaschnelltest-sindelfingen.de](mailto:info@coronaschnelltest-sindelfingen.de)

## **Einverständniserklärung für die Durchführung eines Antigen-Schnelltests /PCR-Tests bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr**

Ein Antigen-Schnelltest bzw. PCR-Test kann bei Personen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr nur unter der Voraussetzung durchgeführt werden, dass **der/die Erziehungsberechtigte oder gesetzliche/r Vertreter/in zustimmt.**

Diese Einwilligung gilt für den Test (Antigen-Schnelltest und PCR-Test) und die Verarbeitung der Daten im Zusammenhang mit dem jeweiligen Test und seiner Befundung. Weitere Informationen über die Durchführung des Tests sind auf der jeweiligen Homepage des Testzentrums zu finden. **Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (z.B. per E-Mail an das Testzentrum)**

Durch den Widerruf der Einverständniserklärung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Maßnahmen und Datenverarbeitung nicht berührt. Ein Widerruf betrifft nicht die Vornahme von Testungen durch die Gesundheitsbehörde.

Im Falle eines positiven Testergebnisses muss das Testzentrum umgehend das zuständige Gesundheitsamt informieren. Die bei den Untersuchungen erhobenen personenbezogenen Daten dürfen nur für Zwecke des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) verarbeitet und genutzt werden (entsprechend § 25 Abs. 3 Satz 4 IfSG). Es gelten weiterhin die Datenschutzinformationen und AGBs des jeweiligen Testzentrums wie angegeben.

---

**Vor- /Nachname der zu testenden Person:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

***Ich willige ein, dass bei meinem minderjährigen Kind der Antigen-Schnelltest bzw. PCR-Test auf SARS-CoV-2 von geschultem Fachpersonal durchgeführt wird.***

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/in/  
oder Erziehungsberechtigte/n**