

**Corona Schnelltest Karlsruhe**

ein Service der



**MARIEN APOTHEKE**

**Apotheker Jörg Stein e. K.**

**Marienstraße 43**

**76137 Karlsruhe**

**Tel.: 0721/389325**

**eMail: eMail@marienapo.de**

**SARS-CoV-2-Abstrich**  
**Erklärung der / des Sorgeberechtigten**

Hiermit willige(n) ich/wir, (Namen, Geburtsdatum)

---

---

als Personensorgeberechtigte(r) des/der Minderjährigen (Name,  
Geburtsdatum)

---

---

---

---

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den  
vorgenannten Minderjährigen erforderlichen Maßnahmen (insbesondere  
der Entnahme von Abstrichen im Nasenraum) ein.

Diese Einverständniserklärung gilt (zutreffendes bitte ankreuzen)

- bis auf Widerruf*
- nur für den Schnelltest am* \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte

---