**Datenblatt Teststelle (TestV ab 03.01.2022)**

Das elektronisch ausgefüllte Datenblatt bitte an teststelle-antrag@heilbronn.de zurückschicken.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Teststelle:** |  |
| **Leistungserbringer (Firma)** |  |
| **Falls vorhanden Ihre ID-Nummer: (3 stellig)** |  |
| **Postanschrift/ Telefonnummer des Inhabers**  |  |
| **Betreiber Inhaber/ Geschäftsführer** |  |
| **Ansprechpartner vor Ort:****Name, Telefonnummer:** |  |
| **Standort der Teststelle(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Anmeldemöglichkeit für Testperson ( Telefonnummer, E-Mail Adresse o. Internetadresse)** |  |
| **Öffnungszeiten der Teststelle:** |  |
| **Datum der Aufnahme des Betriebs:** |  |
| **Anzahl maximal möglicher Testungen im Monat:** |  |
| **Anschluss an Corona-Warn-App ab wann verfügbar** | Datum: |
| **Testung:** | Selbstzahler-Tests [ ]  Kostenlose Tests [ ]  |
| **Testungen ab welchem Alter:** | Erwachsene [ ]  Kinder ab 6 Jahren [ ]  Kleinkinder von 0-6 Jahren [ ]  |
| **Art der Testung:** | PCR [ ]  PoC-PCR [ ]  PoC-Antigen-Test [ ]  Speicheltest [ ]  PoC-Antigen-Test (Lolli-Test für Kleinkinder) [ ]  Überwachte Antigen-Tests zur Eigenanwendung [ ]   |