**Datenblatt Teststelle (TestV ab 03.01.2022)**

Das elektronisch ausgefüllte Datenblatt bitte an [teststelle-antrag@heilbronn.de](mailto: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 |