

**Bestätigung zur Vorlage bei der Teststelle nach §4a Abs. 1 Nr. 3
Testverordnung [Teilnehmende an einer Impfwirksamkeitsstudie]**

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname

Nachname

Geb.-Datum

derzeitig an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 teilnehmt oder in den letzten drei Monaten an solchen Studien teilgenommen hat

Unterschrift des/der Ärzt*in oder der Einrichtung und Stempel

Ort, Datum