



# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV2

---

Vor- und Nachname\* Geburtsdatum\*

---

Straße\* PLZ / Wohnort\*

---

Telefonnummer\* E-Mail

Bei oben aufgeführter Person trifft folgendes zu:

Erkrankung mit reduzierter Blutgerinnung: Abstrich ist nur im Rachenraum durchzuführen

Einnahme gerinnungshemmender Arzneimittel (z.B. Marcumar, ASS); Abstrich ist nur im Rachenraum durchzuführen

KEINE Erkrankung mit reduzierter Bluterkrankung oder Einnahme von gerinnungshemmenden Arzneimitteln: Abstrich in Nasen-Rachenraum möglich

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Durchführung der PoC-Antigen-Schnelltestung. Ich habe das aushängende Informationsblatt über die Durchführung sowie die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden. Es bestehen keine offenen Fragen.

Diese Einwilligung gilt für diesen Test und muss für jede weitere Testung wiederholt werden. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Durch einen Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (§ 11 Abs. 3 DSGVO). Ebenso bleiben gesetzliche Meldepflichten nach dem IfSG von einem Widerruf unberührt. Der Widerruf ist an das testende Bürgerzentrum vertreten durch Reilstift e.V. zu richten.

---

Datum/Ort Unterschrift

Über das Ergebnis möchte ich einen schriftlichen Nachweis

Testnummer

**Folgendes wird von den Mitarbeitenden des Testzentrums ausgefüllt!**

Angaben stimmen mit Ausweis überein

Das Testergebnis ist

negativ

positiv

**Bei positiven Test!**

Testperson wurde informiert: \_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben

Gesundheitsamt wurde informiert: \_\_\_\_\_



---- Für Ihre Unterlagen! ----

## Ist der Abstrich unangenehm?

Bei der Abstrichnahme über den geöffneten Mund kann es sein, dass Sie einen Würgereiz verspüren. Bei der Abstrichnahme über die Nase wird Nasenschleimhaut durch das Einführen des Teststäbchens leicht gereizt. Das kann als unangenehm empfunden werden. Die Durchführung des Tests verursacht keinen Schaden und birgt in der Regel kein Verletzungsrisiko. Bei Personen, bei denen die Blutgerinnung durch eine Erkrankung oder Medikamente eingeschränkt ist, nehmen wir den Abstrich nur aus dem Mund-Rachen vor.

## Einhaltung des Datenschutzes

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten mit dem Zweck der Eindämmung der Pandemie sowie zu Abrechnungs- und Prüfwzwecken. Rechtsgrundlage ist Ihre Einwilligung (§ 6 Nr. 2 i.V.m. § 13 Abs. 2 Nr. 1 DSGVO). Im Rahmen der Testung erheben und verarbeiten wir folgende personenbezogenen Daten:

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und Kontaktdaten der zu testenden Person
- Datum der Testung und das Ergebnis

Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten an das Gesundheitsamt zu übermitteln (§ 8 Abs. 1 DSGVO i.V.m. § 8 Abs. 1 Nr. 2 und 5 IfSG).

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn der Zweck, für den sie erhoben werden, erfüllt ist oder wegfällt und keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht mehr besteht.

Verantwortlich für die Einhaltung des Datenschutzes ist der Reilstift e.V., 1. Südwieke 205, 26817 Rhaderfehn. Wenn Sie Fragen zum Datenschutz haben, schreiben Sie uns bitte eine E-Mail oder wenden Sie sich direkt an die für den Datenschutz verantwortliche Person in unserer Organisation: Jan Siers, Zum Nordkai 20, 26725 Emden, [siers@openaxxess.de](mailto:siers@openaxxess.de).

Sie haben - soweit keine gesetzlichen Pflichten diesem entgegen stehen - das Recht auf Auskunft (§19 DSGVO), das Recht auf Berichtigung (§ 20 DSGVO), das Recht auf Widerspruch (§ 25 DSGVO) gegen die Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, das Recht auf Datenübertragbarkeit (§ 24 DSGVO, soweit anwendbar) sowie das Recht zur Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Anschrift: Der Beauftragte für den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland, Außenstelle Hannover für die Datenschutzregion Nord, Böttcherstr. 7, 30419 Hannover, Telefon: +49 511 169335-0, Fax: +49 511 169335-20, E-Mail: [nord@datenschutz.ekd.de](mailto:nord@datenschutz.ekd.de)

RÜCKFRAGEN BITTE PER E-MAIL AN:  
**[testzentrum@reilstift.de](mailto:testzentrum@reilstift.de)**

WEITERE INFORMATIONEN FINDEN SIE AUCH IM INTERNET UNTER  
**<https://reilstift.de/corona-testzentrum/>**