

Selbstauskunft

Stadt Bielefeld
Der Oberbürgermeister

**Gesundheits-, Veterinär
und
Lebensmittelüberwa-
chungsamt**

Telefon 0521 51 - 2000
Info.corona@bielefeld.de
www.bielefeld.de

Angaben zur positiv getesteten Person

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers
Adresse	Telefonnummer/Handynummer
E-Mail Adresse	Bemerkungen



Lieferanschrift
Stadt Bielefeld
Neues Rathaus
Niederwall 23
33602 Bielefeld

Rechnungsanschrift
Stadt Bielefeld
Amt (siehe oben)
Postfach 10 29 31
33529 Bielefeld

Sprechzeiten
Montag – Freitag
08.00 - 12.00 Uhr
Donnerstag
08.00 - 12.00 Uhr
14.30 - 18.00 Uhr
und nach Vereinbarung

Konten der Stadtkasse Bielefeld
Sparkasse Bielefeld
IBAN: DE09 4805 0161 0000 0000 26
BIC: SPBIDE3BXXX
Postbank Hannover
IBAN: DE52 2501 0030 0000 0203 07
BIC: PBNKDEFF
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE1920000000017669

Hiermit bestätige ich, dass ein positiver Antigen-Test zur Eigenanwendung (Selbsttest) zum Nachweis von SARS-CoV-2 vorliegt und somit ein Anspruch auf Bestätigung mittels PCR-Testung besteht.

Datum _____ Unterschrift der zu testenden Person/ des gesetzlichen Vertreters _____

Bis zum Vorliegen des PCR-Testergebnisses muss in häuslicher Isolation verblieben werden und es dürfen keine Kontakte außerhalb des Haushaltes gepflegt werden. Bei negativem PCR-Testergebnis kann die Isolation verlassen werden. Bei einem positiven PCR-Test Ergebnis muss die Isolation aufrechterhalten werden. In diesem Fall wird das zuständige Gesundheitsamt durch das Labor benachrichtigt.