

Bestellformular für die kostenlose Grundausstattung mit Antigen-Schnelltests



für Unternehmen im Landkreis Schwandorf

Alle Felder sind Pflichtfelder und müssen für die weitere Bearbeitung ausgefüllt sein.

Unternehmen:	
Vorname (Verantwortliche/r):	
Nachname (Verantwortliche/r):	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Warenannahmezeiten:	
Anzahl der Mitarbeiter*innen:	
davon Grenzpendler*innen:	
Bestellmenge:	
Bestelldatum:	

Wir versichern, dass die Testungen nur durch geschulte und eingewiesene Personen vorgenommen werden. Die Verantwortung für die ordnungsgemäße Durchführung der Testung liegt beim Unternehmen.

Geschulte Person:	
Name:	
Vorname:	
Position im Unternehmen:	

Die Einweisung der Tests ist durch folgende(n) Arzt/Ärztin erfolgt:

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	

Ort, Datum

Unterschrift (Verantwortliche/r) + Firmenstempel

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bestellschein an Katastrophenschutz@landkreis-schwandorf.de zurück

