

Bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen ☒!

Nach dem Download dieses Formulars, füllen Sie es bitte mit dem PDF-Reader aus (kostenlos im Internet herunterladen). Jetzt können Sie den Button „**E-Mail senden**“ betätigen und Ihr Standard-E-Mail-Programm wird geöffnet. Dort ist das ausgefüllte Formular schon in der E-Mail hinterlegt. **Oder:** Sie öffnen Ihr E-Mail-Programm und fügen als Anlage das gespeicherte PDF-Formular an und senden dann die E-Mail an: **meldung-teststation@kreis-slk.de**.

Änderungsmeldung für Teststationen

☐ Meldung einer Änderung☐ Meldung einer Schließung

Anbieter der Teststation (Bezeichnung, Inhaber)

Anschrift/Kontaktdaten der Teststation

PLZ	Ort ggf. Ortsteil
Straße, Haus-Nr.	
Telefon-Nr. (Festnetz)	Telefon-Nr. (Mobil)
E-Mail	
Link zur Homepage	

Terminbuchungen/-absprachen erforderlich

☐ ja ☐ nein

wenn ja, dann über: ☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ Homepage

Art der Testungen

☐ Antigen-Schnelltest☐ PCR-Test

Öffnungszeiten

☐ Montag	von - bis	☐ geschlossen
☐ Dienstag	von - bis	☐ geschlossen
☐ Mittwoch	von - bis	☐ geschlossen
☐ Donnerstag	von - bis	☐ geschlossen
☐ Freitag	von - bis	☐ geschlossen
☐ Samstag	von - bis	☐ geschlossen
☐ Sonntag	von - bis	☐ geschlossen

Bemerkungen
