

**Berechtigungsschein für Grenzpendler/innen und Grenzgänger/innen zur Testung mit PoC-Antigen-Tests auf das Vorliegen einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus im Rahmen der Teststrategie xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx<sup>1</sup>**

**Erklärung der Ausbildungsstätte:**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**Als Ausbildungsstätte bestätige ich, dass oben genannte Person in Ausbildung bei uns ist. Wir bestätigen, dass die Präsenz des/der Auszubildenden in der Ausbildungsstätte aus unaufschiebbaren Gründen erforderlich ist, da nicht auf digitale Ausbildungsformate zurückgegriffen werden kann.**

Adresse der Ausbildungsstätte:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Unterschrift, Stempel der  
Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Die kostenfreie Testung mit PoC-Antigen-Tests in Baden-Württemberg ist nur mit Vorlage des vom Ausbildungsbetrieb unterzeichneten Vordruckes möglich