

# Anmeldeformular COVID-19 Test (PCR-Test)



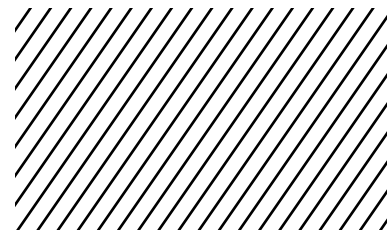
HEALTH  
CENTER



Sehr geehrte Damen & Herren!

Sie erhalten einen molekularbiologischen Test auf SARS-CoV-2 (PCR-Test). Die Leistungen sind gemäß § 6 Abs. 1 Z 19 USTG 1994 von der Umsatzsteuer befreit. Details und die Datenschutzerklärung entnehmen Sie bitte unserer Webseite unter [www.viennaairport.com/coronatest](http://www.viennaairport.com/coronatest). Bei Fragen stehen Ihnen unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter jederzeit gerne zur Verfügung.

**Bitte tragen Sie durchgehend Ihre FFP-2 Maske, halten Sie Abstand, verwenden Sie das Handdesinfektionsmittel und folgen Sie den Anweisungen unseres Personals.**



Vielen Dank!

Bitte die folgenden Felder leserlich in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Nachname	Vorname	Geschlecht		
		M	W	D

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort/Stadt

Geburtsdatum	Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

OPTIONAL: Sonstige Informationen (z. B. Reisepassnummer, Firmenadresse usw.)

**Das Testergebnis wird Ihnen verschlüsselt an Ihre oben bekanntgegebene E-Mail-Adresse übermittelt.**

Bitte kreuzen Sie an: Ich verstehe,...

- ...dass der PCR-Test eine sehr geringe, aber mögliche Fehlerquote aufweisen kann.....
- ...dass es bei der Auswertung des Tests vereinzelt zu zeitlichen Verzögerungen kommen kann. In seltensten Fällen kann bei einem unschlüssigen Ergebnis ein neuerlicher Abstrich erforderlich sein.....
- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten an Doz. DDr. Stefan Mustafa gemäß der mir zur Kenntnis gebrachten Datenschutzerklärung zur Durchführung der COVID-19 PCR-Tests übermittelt werden und von diesem verarbeitet werden dürfen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit durch ein E-Mail an [coronatest@viennaairport.com](mailto:coronatest@viennaairport.com) widerrufen. Darüber hinaus nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten und das Testergebnis entsprechend der gesetzlichen Vorgaben an die jeweils zuständigen Gesundheitsbehörden übermittelt werden müssen, die bei einem positiven Testergebnis die dafür vorgesehenen Verfahren einleiten.. .....
- Optional: Ich stimme zu, dass die Flughafen Wien AG und die Vienna Airport Health Center GmbH mir an die oben angegebene E-Mail-Adresse weitere Gesundheitsangebote für Werbezwecke zukommen lassen können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer E-Mail an [coronatest@viennaairport.com](mailto:coronatest@viennaairport.com) widerrufen.
- Leiden Sie unter Infektionskrankheiten (z.B.: HIV) oder Erkrankungen im Mund- und Nasenrachenbereich?.....  JA  NEIN

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift