

Fragebogen: Eröffnung einer Teststelle



Name und Kontaktdaten des*der Betreiber*in	Standort der Teststelle (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Ansprechpartner*in vor Ort (falls nicht identisch mit Betreiber*in)	Auf welchem Weg ist eine Terminvereinbarung möglich?	Testkapazität pro Woche	PCR-Test möglich?	Datum der geplanten Aufnahme des Testbetriebs	(Geplante) Öffnungszeiten

Sind Sie mit der Veröffentlichung Ihrer Teststelle auf der Homepage des Landkreises Northeim einverstanden? Ja Nein

Ort, Datum, Name des*der Verantwortlichen