

Onlineregistrierung :

www.test-gr.de

1. Stelle auswählen

TESTZENTRUM ZOO GÖRLITZ,
ZITTAUER STR. 43

und Wunschtermin reservieren

Wunschtermin reservieren

Komfort-Anmeldung mit
Code

-> Wählen Sie bei der nächsten Anmeldung und geben Sie:

- E-mail
- Zahlen-Buchstaben-Code, den Sie mit 1. E-Mail mit einem QR-Code erhalten hatte, wenn Sie bei der 1. Registrierung Ihre Zustimmung zur Komfort-Anmeldung ausgewählt haben
- Geburtsdatum

2. Wählen Sie einen Tag und eine Uhrzeit (Der ausgewählte Tag wird grün hervorgehoben und die Uhrzeit wird wie folgt markiert) ✓

MONTAG, 29.03.2021 X ausgebucht	DIENSTAG, 30.03.2021 Zeit wählen	MITTWOCH, 31.03.2021 Zeit wählen	DONNERSTAG, 01.04.2021 Zeit wählen	FREITAG, 02.04.2021 Zeit wählen	SAMSTAG, 03.04.2021 Zeit wählen	SONNTAG, 04.04.2021 Zeit wählen
---------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

VERFÜGBARE ZEITEN FÜR DIENSTAG, 30.03.2021

<input type="checkbox"/> 10:35 Uhr	<input type="checkbox"/> 10:40 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/> 10:45 Uhr	<input type="checkbox"/> 10:50 Uhr	<input type="checkbox"/> 10:55 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 11:05 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:10 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:15 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:20 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:25 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:30 Uhr
<input type="checkbox"/> 11:35 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:40 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:45 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:50 Uhr	<input type="checkbox"/> 11:55 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:00 Uhr

3. Zur nächsten Seite gehen - drücken

Zeitfenster wählen und weiter >

Taste befindet sich unten auf der ersten Seite unter den verfügbaren Stunden.

4. Geben Sie Ihre Daten auf der nächsten Seite ein:

IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

bitte Anrede wählen *

Vorname *

E-Mail-Adresse *

Straße *

Postleitzahl *

Nachname *

E-Mail-Adresse wiederholen*

Hausnummer *

Wohnort *

IHR GEBURTSDATUM

Bitte geben Sie hier Ihr korrektes Geburtsdatum ein. Dies ist im späteren Verlauf für den Zugang zu Ihrem Testergebnis erforderlich.

Geburtsstag *

Tag ↓ . Monat ↓ . Jahr ↓

IHRE TELEFONNUMMER

Bitte geben Sie hier Ihre aktuelle Mobil- oder Festnetz-Telefonnummer ein, unter der Sie gewöhnlich erreichbar sind. Im Falle von Nachfragen oder einem positiven Testergebnis können wir Sie so verlässlich erreichen.

Ihre Telefonnummer *

ABRECHNUNGSART WÄHLEN

- Bürgertestung gemäß TestV Bund - **mind. 1x wöchentlich kostenfrei**
- Sonstige Testung gemäß TestV Bund - **kostenfrei**
- Bezahlung mit PayPal - **18,00 €**

HINWEIS ZU DEN ABRECHNUNGSARTEN / TEST-BERECHTIGUNGEN

Lassen Sie den PoC Antigentest in unserem Testcenter im Rahmen der "Bürgertestung" **kostenfrei** auf Basis der Coronavirus-Testverordnung (TestV) des Bundes durchführen.

ZUSTIMMUNG ZUR DATENVERARBEITUNG

Mit Aktivierung der Kontrollbox stimme ich der Datenverarbeitung der von mir eingegebenen personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung zu. Die Daten werden im Namen und Auftrag der jeweiligen Apotheke erfasst und verarbeitet. Die Erfassung, Verarbeitung und Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Protokollierung und Dokumentation der Testabwicklung.

Ich stimme zu *

OPTIONAL: ZUSTIMMUNG ZUR KOMFORTFUNKTION FÜR DIE SCHNELL-REGISTRIERUNG

Mit der Funktion "Schnell-Registrierung", die sich vor allem an Personen richtet, die sich regelmäßig testen lassen (müssen), bietet das Portal die Möglichkeit, sich innerhalb der nächsten 7 Tage erneut für einen Testtermin anzumelden, ohne die gesamten persönlichen Daten erneut eingeben zu müssen.

Mit Aktivierung der Kontrollbox stimme ich der verlängerten Datenspeicherung der von mir eingegebenen personenbezogenen Daten auf maximal 7 Tage zu, um die Komfortfunktion nutzen zu können.

Ich möchte die Komfortfunktion nutzen

BESTÄTIGUNG DER SYMPTOMFREIHEIT

Mit Aktivierung der Kontrollbox versichere ich, dass ich zum Zeitpunkt der Anmeldung keine grippeähnlichen Symptome wie **Husten, Fieber, Atemnot oder sonstige Erkältungssymptome** vorweise. Sollten sich diese Symptome vor der Testung einstellen, versichere ich, den vereinbarten Testtermin nicht wahrzunehmen und zu stornieren.

Ich versichere symptomfrei zu sein *

5. Anfrage senden, drücken -

Absenden

Den generierten QR - Code können Sie einfach im Handy zeigen, Sie müssen ihn nicht ausdrucken und unterschreiben!

6. Das Testergebnis wird innerhalb von 20 Minuten an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse gesendet. Die Datei wird verschlüsselt - das Passwort ist Ihr Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ, z. B. 01.01.1970

Absenden