



Rückmeldezettel

Bitte diesen Abschnitt in den Karton am Fahrtenbuch einwerfen. Vielen Dank

Name der getesteten Person: _____

Testdatum: _____

Das Ergebnis des Tests war

- positiv
- negativ
- ungültig

Datum: _____ Unterschrift _____



Rückmeldezettel

Bitte diesen Abschnitt in den Karton am Fahrtenbuch einwerfen. Vielen Dank

Name der getesteten Person: _____

Testdatum: _____

Das Ergebnis des Tests war

- positiv
- negativ
- ungültig

Datum: _____ Unterschrift _____



Rückmeldezettel

Bitte diesen Abschnitt in den Karton am Fahrtenbuch einwerfen. Vielen Dank

Name der getesteten Person: _____

Testdatum: _____

Das Ergebnis des Tests war

- positiv
- negativ
- ungültig

Datum: _____ Unterschrift _____

