

City Testzentrum Husum  
Apotheker Jonas Friedrichson e.K.  
Hohle Gasse 14-16  
25813 Husum



Zu übermitteln an: [info@husumschnelltest.de](mailto:info@husumschnelltest.de)

**Im Folgenden schließt der Beherbergungsbetrieb**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Inhaber und/oder**

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**eine Vereinbarung zur Kapazitätsabdeckung von Antigen-Schnelltests im Zuge der  
Modellregion Nordfriesland mit dem Testzentrum**

City Testzentrum Husum  
betrieben von Lamberti-Apotheke Jonas Friedrichson e.K.  
Hohle Gasse 14-16  
25813 Husum.

**1. Angaben zur erwarteten Kapazität pro Kalenderwoche**

Wir übermitteln dem City Testzentrum Husum die erwartete Anzahl von Gästen für die darauffolgende Kalenderwoche per Email. Unsere Gäste bleiben durchschnittlich \_\_\_\_ Nächte.

Aus diesen Angaben errechnet das Testzentrum das zu erwartende Testaufkommen.

Das Testzentrum wird für die Abwicklung der angestrebten Kapazitätsdeckung zusätzliche Testmöglichkeiten schaffen.

**2. Angaben zur Abwicklung**

Wir, der Beherbergungsbetrieb, kommunizieren die oben genannte Teststelle schon vor Anreise an unsere Gäste und teilen ihnen mit, dass nach einer einmaligen Registrierung auf

[www.husumschnelltest.de](http://www.husumschnelltest.de), eine unkomplizierte digitale Terminbuchung einer Testung möglich ist, sowie das digitale Abrufen des Testergebnisses. Des Weiteren können Testungen ohne Termin

unkomplizierter stattfinden, da die einmalige Registrierung bereits alle Daten erfasst hat. Der generierte Kunden-QR-Code behält seine Gültigkeit.

### **3. Ergebnisübermittlung**

Eine Dokumentation der Testergebnisse ist somit digital möglich. Das Testzentrum weist ausdrücklich darauf hin, dass eine vorherige Registrierung Ihrer Gäste auf [www.husumschnelltest.de](http://www.husumschnelltest.de) den Ablauf der Testung Ihrer Gäste, sowie die Dokumentation für Ihren Betrieb erleichtert.

---

Ort, Datum - Unterschrift Betreiber  
City Testzentrum

---

Ort, Datum - Unterschrift Inhaber/  
Ansprechperson