

Zusicherung über die Gewährleistung von ausreichend Testkapazitäten für meinen Betrieb  
im Rahmen des Modellprojekts

Betrieb:

---

---

---

Für die Teilnahme am Modellprojekt erwarte ich für meinen Betrieb für den Zeitraum des  
Modellprojekts, bei maximaler Auslastung, ein Testkontingent von ca. \_\_\_\_\_ pro  
Woche.

Ich werde meinen Gästen/Mitarbeitern folgendes (öffentliche) Testzentrum für die  
Durchführung der Tests nennen:

---

Die Kontaktaufnahme und Absprache mit diesem Testzentrum ist bereits erfolgt.

Datum, Unterschrift