Hinweise zur Überprüfung von 3G-Nachweisen

Geimpft

Ab Tag 15 nach der Zweitimpfung gültig

- Nachweis in Papierform (z.B. Impfpass)
- digitales Zertifikat (z.B. in der Corona-Warn-App oder CovPass-App)

Genesen

bis zu 180 Tage/6 Monate nach Genesung gültig

- Digitaler Nachweis in der Corona-Warn-App oder CovPass-App
- Positiver PCR-Befund eines Labors, Arztes, Testzentrums, einer Teststelle (mind. 28 - max. 180 Tage alt)
- Ärztliches Attest mit Angaben zur Testart (PCR) und Testdatum/Meldedatum (Erkrankung vor mind. 28, max. 180 Tagen)

Getestet

- **KEINE Selbsttests!**
- PCR-Test nicht älter als 48h
- Antigen-Schnelltest nicht älter als 24h

Checkliste zur Plausibilitätskontrolle: Diese Informationen muss der Testnachweis beinhalten:

- *Name und Anschrift der Teststelle*
- *Name, Anschrift und Geburtsdatum der getesteten Person*
- *Name des verwendeten Tests, Art des Tests (PCR-Test, PCR-Schnelltest, Antigen-Schnelltest), Testdatum und -uhrzeit*
- *Kontext, in dem die Testung erfolgt ist (Vor-Ort-Test, betriebliche Testung, Testung durch Leistungserbringer im Sinne des § 6 Abs. 1 Satz 1 TestV)*
- *Testergebnis*
- *Datum der Mitteilung des Testergebnisses, Stempel der Teststelle, Unterschrift der verantwortlichen Person*

Guidelines to check 3G-proofs

Geimpft (Vaccinated)

Valid from day 15 after the second vaccination dose

- proof in paper form (e.g., yellow vaccination booklet)
- digital certificate (e.g., Corona-Warn-App or CovPass-App)

Genesen (Recovered)

Valid until 180 days/6 months after recovery

- digital certificate in Corona-Warn-App or CovPass-App
- positive PCR test of a lab, doctor, test center (min 28 - max 180 days old)
- doctor's certificate with information of the type of test (PCR), the test & reporting date (illness before at least 28 until max 180 days)

Getestet (Tested)

- **NO self tests!**
- PCR test not older than 48h
- rapid antigen test not older than 24h

Checklist for plausibility check: These Informations must be displayed on a test certificate:

- *Name and address of the test center*
- *Name, address and birthdate of the tested person*
- *Name of the test, type of the test (PCR, PCR rapid, rapid antigen), date & time of the test*
- *Context of the test (Point-of-Care-Testing, company testing, test by provider for the purpose of § 6 Abs. 1 Satz 1 TestV)*
- *Result of the test*
- *Date of the reporting of the test result, stamp / signature of the test center*