

Senatsverwaltung für Gesundheit, Pflege und Gleichstellung
Oranienstr. 106, 10969 Berlin

Geschäftszeichen (bei Antwort bitte angeben)

Krisenstab

Bearbeiter/in:

UAG Testung

Zimmer:

-

Telefon:

(030) **9028** (Intern: 928) 1233

Telefax:

(030) **9028** (Intern: 928)

Datum:

04.02.2021

[Name der Einrichtung]

[Adresse]

[PLZ, Ort]

Empfangsbekanntnis

Hiermit wird der Empfang von _____ Stück Schnelltests des Herstellers _____
bestätigt. Weiterhin ergeht die Verpflichtung, die Testungen ausschließlich durch medizinisch
geschultes Personal durchführen zu lassen.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben):

.....

Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Dienstgebäude: Oranienstraße 106, 10969 Berlin (barrierefreier Zugang der Kategorie D)
Fahrverbindungen: U8 Moritzplatz, Bus M29; U6 Kochstr., Bus M29; U2 Spittelmarkt (ca. 10 Min. Fußweg); S1/S2/S25 Anhalter Bahnhof, Bus M29; Bus M29, 248;
Zahlungen bitte bargeldlos nur an die Landeshauptkasse, Klosterstr. 59, 10179 Berlin über eine der folgenden Bankverbindungen:
Bankverbindung 1: Postbank Berlin IBAN: DE 47 100 100 100 000 058 100 BIC: PBNKDEFF100
Bankverbindung 2: Berliner Sparkasse IBAN: DE 25 100 500 000 990 007 600 BIC: BELADEBEXXX
Bankverbindung 3: Deutsche Bundesbank IBAN: DE 53 100 000 000 010 001 520 BIC: MARKDEF1100

E-Mail: UAGTestung@sengpg.-@sengpg.berlin.de

Internet: www.berlin.de/sen/gpg/

(Dokumente mit qualifizierter elektronischer Signatur bitte ausschließlich an post@sengpg.berlin.de, kein Empfang verschlüsselter Dokumenten!)