

**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