

**Bestätigung des Leistungsanspruchs für Personal in und an  
Kindertageseinrichtungen in Mecklenburg-Vorpommern zur Testung auf das  
Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2**

Hiermit wird der Leistungsanspruch nach dem Vertrag zur Einbindung der Vertragsärzte zur Testung für den Nachweis des Vorliegens einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 bei pädagogischem Personal an Kindertageseinrichtungen bzw. Einrichtungen der teilstationären Jugendhilfe gemäß § 32 SGB VIII, geschlossen zwischen der KVMV und dem Land MV — vertreten durch das Ministerium für Soziales, Integration und Gleichstellung —

**Kostenträger: 78802**

für folgende Person bestätigt:

---

Name, Vorname

---

Geb.-Datum

---

Beschäftigungsstelle

---

Datum, Stempel, Unterschrift  
der ausstellenden Kindertageseinrichtung  
oder sonstigen zur Ausstellung berechtigten Stelle

**Einwilligung zur Datenverarbeitung gegenüber der Ärztin/dem Arzt**

Mit Vorlage dieser Bestätigung bei der Ärztin/dem Arzt zum Zwecke der Inanspruchnahme der vertraglichen Leistungen, erklärt die zu testende Person zugleich ihr Einverständnis in die Verarbeitung der erforderlichen personenbezogenen Daten.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf die bereits erbrachte Leistung sowie die aus der Leistungserbringung entstandenen Ansprüche.