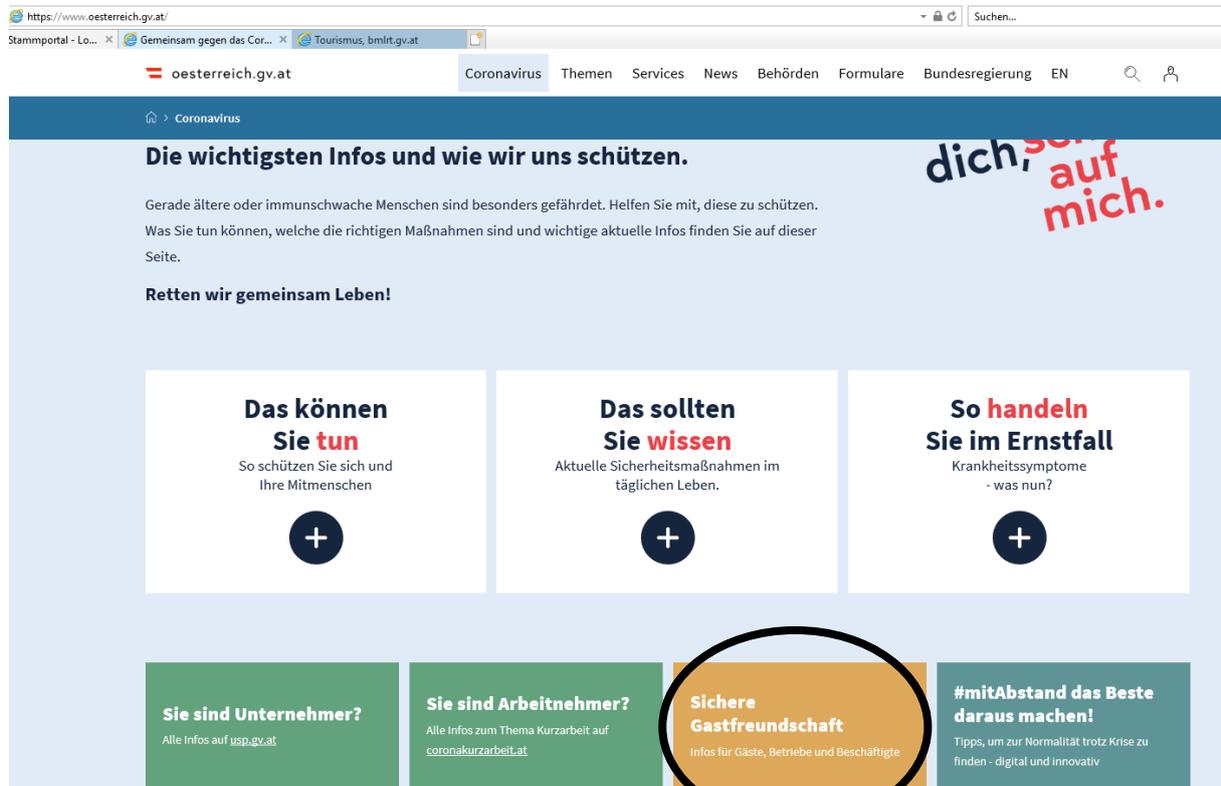


Sichere Gastfreundschaft – Testangebot Tourismus

Registrierung

oesterreich.gv.at



- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in einem aufrechten, sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis
- Inhaberinnen und Inhaber mit Kundenkontakt
- Andere Dienstleister mit Kundenkontakt (z.B. Masseur, Schwimmtrainer, ...)

Die Kosten der Tests werden vom Bund durch eine Förderung übernommen. Die Verrechnung erfolgt direkt zwischen den Laboren und dem Bund.

Dokumente für Labore

- [Sonderrichtlinie \(PDF, 796 KB\)](#)
- [Datenschutzrechtliche Information \(PDF, 424 KB\)](#) gemäß Art 13 DSGVO

Wenn Sie förderungsberechtigt sind, können Sie den Antrag selbst stellen. Die Antragstellung kann aber auch der gewerbliche Beherbergungsbetrieb, in dem Sie tätig sind, oder der Tourismusverband in Ihrer Region für Sie übernehmen.

Wichtig ist, dass Sie in jedem Fall die **Dokumente für Betriebe/Beschäftigte** durch den gewerblichen Beherbergungsbetrieb Ihre Angaben durch Unterschrift bestätigen.

- [Einverständniserklärung \(PDF, 479 KB\)](#), welche von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern unterschrieben werden muss. Bitte bereiten Sie die Einverständniserklärung samt Unterschriften vor.

**1. Ausdrucken, Ausfüllen.
Betrieb und Beschäftigte
müssen unterschreiben**

[Zum Antrag](#)
[Antrag auf Teilnahme am Testangebot Tourismus](#)

**2. Antrag ausfüllen und
Einverständniserklärung
(Punkt 1) rauploaden**

Antrag auf Teilnahme am Testangebot Tourismus

Landwirtschaft
und Tourismus

Eingabe

Kontrolle

Abschluss

[Hinweise zum Formular](#)

Ich stelle den Antrag für *

Daten der zu testenden Person

Nachname * Vorname *

Sozialversicherungsnummer *

Wohnadresse

Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer *

PLZ * Ort *

Land *

E-Mailadresse(n) für Zustellung der Teilnahmeberechtigung

E-Mail * Weitere E-Mail

Beherbergungsbetrieb

Name *

Ort (falls in der Liste nicht enthalten)

Einverständniserklärung

Datei (Bild, PDF, 1 MB) *

Bestätigung

- Ich bestätige, dass ich Beschäftigter in einem österreichischen gewerblichen Beherbergungsbetrieb oder in einem solchen mit Kundenkontakt gesetzlich zulässig tätig bin und den Test auf den SARS-CoV-2 Erreger **freiwillig und maximal einmal pro Kalenderwoche** in Anspruch nehme. *
- Ich stimme den Bedingungen der **Sonderrichtlinie und ihren Beilagen** und damit insbesondere auch der Gerichtsstandvereinbarung und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen ausdrücklich zu. *
- Ich bestätige, dass sämtliche Angaben in diesem Formular richtig und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Förderung bei Falschangaben zurückgefordert wird und mit strafrechtlichen Konsequenzen zu rechnen ist. *

Unterzeichnete Eigenverständniserklärung hochladen