

Bestätigung zur Vorlage bei der Teststelle

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____
Vorname *Nachname*

erklärt hat, im Zeitraum vom.....bis..... (*Dauer Besuchsperiode, max. bis 25.11.2022*)
eine bei uns betreute und untergebrachte pflegebedürftige Person regelmäßig zu besuchen.

_____, den ____ . _____ 2022
Einrichtung (Unterschrift/Stempel o.ä.) Ort Datum