Bestätigung zur Vorlage bei der Teststelle

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____ _____

Vorname *Nachname*

erklärt hat, eine bei uns betreute und untergebrachte pflegebedürftige Person zu besuchen.

_____ _____, den __ . _____ 2022

Einrichtung (Unterschrift/Stempel o.ä.) *Ort* *Datum*