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