

## 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*