

## 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.

\_\_\_\_\_  
*Einrichtung (Unterschrift/Stempel o.ä.)*

*Ort*

, den

*Datum*