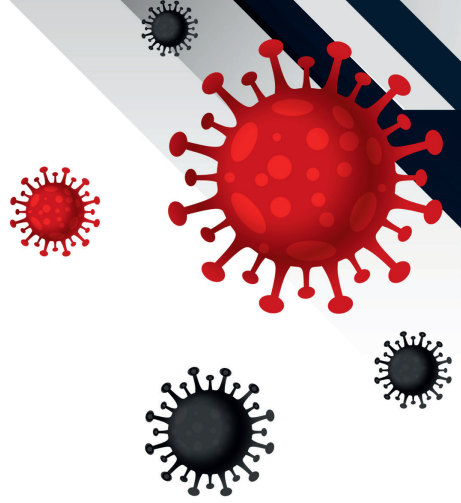


BESTÄTIGUNG ZUR VORLAGE BEI DER TESTSTELLE



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.)

_____, den ____ . _____ 2022
Ort *Datum*