



## 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.*

Löffingen, den \_\_\_\_\_ 2022