

Selbstauskunft für Besucher

Glaubhaftmachung zum Nachweis des Testanspruchs

Hiermit erkläre ich,

(Name, Vorname der testbedürftigen Person),

dass ich eine Bewohnerin/einen Bewohner in folgender
Einrichtung

Bürgerheim Biberach gGmbH, Königsbergallee 4, 88440 Biberach
(Name und Sitz der Pflegeeinrichtung/)

besuchen möchte und hierfür einen negativen Antigen-Schnelltest
benötige.

Unterschrift