

## Kontaktformular (7.04.04\_D89b)



Name des besuchten Bewohners \_\_\_\_\_

### Angaben des Besuchenden (Druckbuchstaben):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Besuches: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die *Regeln zum Hygienekonzept für Besuche* (Aushang) dieser Einrichtung gelesen und verstanden habe. Ich werde mich den Regeln entsprechend während meines Besuches verhalten.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Stand 10.06.2021 MOR

## Kontaktformular (7.04.04\_D89b)



Name des besuchten Bewohners \_\_\_\_\_

### Angaben des Besuchenden (Druckbuchstaben):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Besuches: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die *Regeln zum Hygienekonzept für Besuche* (Aushang) dieser Einrichtung gelesen und verstanden habe. Ich werde mich den Regeln entsprechend während meines Besuches verhalten.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Stand 10.06.2021 MOR