

Bescheinigung

Diese Bescheinigung ist ausgestellt als Ausnahmeregelung bei einer Ausgangssperre für:

Name, Vorname _____

Strasse/Hausnummer _____

Wohnort _____

Die vorgenannte Person ist beschäftigt bei der Praxis

Name _____

Strasse/Hausnummer _____

Ort _____

Die vorgenannte Praxis stellt die zahnmedizinische Versorgung der regionalen Bevölkerung sicher.

Datum, Stempel, Unterschrift
