



# GEMEINDEAMT RUDEN

A-9113 Ruden, Bezirk Völkermarkt / Kärnten

Tel.: 04234/218

Fax: 04234/218 - 6

www.ruden.at

---

## Bestätigung - Bedarf an Einwegwindeln

Von mir .....

wird ärztlich bestätigt, dass

Herr/ Frau: .....

wohnhaft in .....

aufgrund einer spezifischen Erkrankung laufend Eigenwindeln benötigt.

....., am .....

---

Arztstempel und Unterschrift