

# Bescheinigung zur Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2



**gemäß der Coronavirus-Impfverordnung**

**§ 3 Absatz 1 Nummer 3a - Schutzimpfungen mit hoher Priorität**

**§ 3 Absatz 1 Nummer 3b - Schutzimpfungen mit hoher Priorität**

**§ 4 Absatz 1 Nummer 3 - Schutzimpfungen mit erhöhter Priorität**

Name der zu pflegenden Person nach § 2 Absatz 1 Nummer 1 und nach § 3 Absatz 1 Nummer 1 und 2 der Coronavirus-Impfverordnung bzw. Name der schwangeren Person.

**Hinweis: Es dürfen insgesamt nur 2 Kontaktpersonen benannt werden!**

## Impfberechtigte Kontaktperson:

Titel, Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

## Bestätigung der zu pflegenden bzw. schwangeren Person:

Titel, Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Hiermit bestätige ich nicht mehr als zwei Kontaktpersonen benannt zu haben.

Datum,  
rechtsverbindl. Unterschrift

Diese Bescheinigung ist unbedingt ausgefüllt und unterschrieben zum Impftermin mitzubringen.  
Zur Nachweisführung ist ebenso eine Kopie über die Pflegebedürftigkeit / Pflegegrad der pflegebedürftigen Person oder die Kopie des Mutterpasses bzw. eines gleichwertigen Nachweises bei schwangeren Personen mitzubringen.