

# 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.**