

## Bescheinigung zur Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Coronavirus-Impfverordnung (CoronaImpfV)

§ 3 Absatz 1 Nummer 3a - Schutzimpfungen für Kontaktpersonen von nicht in einer Einrichtung befindlichen pflegebedürftigen Person nach den Nummer 1 und 2 und nach § 2 Absatz 1 Nummer 1 CoronaImpfV

§ 3 Absatz 1 Nummer 3b - Schutzimpfungen für Kontaktpersonen von einer schwangeren Person

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

### Impfberechtigte Kontaktperson:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der zu pflegenden bzw. schwangeren Person:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, nicht mehr als zwei Kontaktpersonen benannt zu haben:

Datum

Unterschrift

Diese Bescheinigung ist unbedingt ausgefüllt und unterschrieben zum Impftermin mitzubringen. Ebenso ist zum Nachweis eine Kopie des Personalausweises der zu pflegenden oder der schwangeren Person mitzubringen.