

# **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:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

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

Name:

Vorname:

Telefon:

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.**