

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



**gemäß der Coronavirus-Impfverordnung**

**§ 3 Abs. 1 Nr. 3a - Schutzimpfungen mit hoher Priorität**

**§ 3 Abs. 1 Nr. 3b - Schutzimpfungen mit hoher Priorität**

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

## Impfberechtigte Kontaktperson:

Titel, Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

## Bestätigung der zu pflegenden bzw. schwangeren Person:

Titel, Name

Vorname

Adresse

Telefon

Datum,  
rechtsverbindl. Unterschrift