

Stand 1.10.2021

Bestätigung zur Dritt- oder Auffrischungsimpfung gegen Covid19 / Corona

Name:

1. Hiermit bestätige ich, dass ich schon eine Grundimmunisierung gegen Corona bekommen habe. D.h. entweder 2 Impfungen in den vorgesehenen Abständen oder 1 Impfung mindestens 6 Monate nach Genesung mit einem gesicherten PCR-Nachweis.
2. Die 2te Impfung oder die Genesung liegen mindestens 6 Monate zurück.
3. Es gab keinerlei Komplikationen.
4. Es haben sich keine neuen Fragen ergeben und ich verzichte ausdrücklich auf eine erneute Aufklärung.

Ort, Datum

Unterschrift