

Voranmeldung zur Corona-Impfung in unserer Arztpraxis

Geimpft werden können (bitte ankreuzen):

- Personen die **noch gar keine Covid-Impfung** erhalten haben
- Personen, die **bereits an COVID-19 erkrankt** waren:
 - Datum der Erkrankung: _____

- Personen, die bereits **geimpft** wurden und eine **Auffrischimpfung** benötigen

Für bereits geimpfte Patienten bitte ausfüllen:

1. Impfung mit Impfstoff: _____ Datum der 1. Impfung: _____
2. Impfung mit Impfstoff: _____ Datum der 2. Impfung: _____
3. Impfung mit Impfstoff: _____ Datum der 3. Impfung: _____

Nach Anmeldung kontaktieren wir Sie automatisch unter den von Ihnen angegebenen Kontaktdaten, sobald ein konkreter Impftermin mitgeteilt werden kann. Bitte beachten Sie, dass ein Abstand von zwei Wochen zu anderen Impfungen eingehalten werden muss.

Sollten Sie in der Zwischenzeit anderweitig einen Impftermin oder eine Impfung erhalten haben, geben Sie uns bitte Bescheid, damit wir Sie von unserer Liste streichen können.

Wir verarbeiten Ihre Daten, ggf. elektronisch, zur Organisation der Impfkampagne gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

Bitte bringen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen **Einwilligungsbogen erst zum Termin** mit (Link auf unserer Internetseite www.hausarztpraxis-hennig.de oder direkt bei www.rki.de).

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Alter in _____
Jahren: _____
Adresse: _____

Telefonnummer (unter der Sie gut erreichbar sind): _____
eMailadresse (falls vorhanden): _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Patient: _____
Unterschrift Sorgeberechtigte/r: _____
(bei Minderjährigen zusätzlich)

nur für interne Zwecke (muss nicht vom Patienten ausgefüllt werden):

keine Impfung mehr erwünscht bzw. bereits Termin im Impfzentrum o.ä.

Indikation: _____

Sonstiges: