

Benennung von zwei Kontaktpersonen

Grund der Bevorzugung:

- Schwangerschaft
- Pflegebedürftigkeit von über 70-Jährigen, die nicht in einer Einrichtung leben
- Pflegebedürftigkeit mit einer der o.g. Vorerkrankungen, die nicht in einer Einrichtung leben
- Pflege, Behandlung oder Betreuung von Menschen mit geistiger oder psychischer Behinderung

(Bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen)

Hiermit benenne ich, _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

folgende zwei Personen als meine Kontaktperson zur bevorzugten Impfung gegen SARS-COV2:

(Name, Vorname, Geburtsdatum der 1. Kontaktperson)

und

(Name, Vorname, Geburtsdatum der 2. Kontaktperson)

Ich versichere, dass außer den genannten Personen keine weiteren Personen als Kontaktpersonen angegeben wurden oder später angegeben werden.

(Datum, Unterschrift)