

**Bestätigung des Status „Kontaktperson“ als Nachweis des
Anspruchs auf Schutzimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2**

Angaben zur benennenden Person iSd § 3 Abs. 1 Nr. 3 a CoronaImpfV:	
Name	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Hiermit bestätige ich folgende enge Kontaktperson/en:

Name	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Name	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Diese Bescheinigung gilt ausschließlich zusammen mit einem eindeutig zuzuordnenden Beleg über den Pflege-/Betreuungsgrad der benennenden Person sowie einem Identitätsnachweis der benannten Person/en. Vorerkrankungen sind gem. CoronaImpfV durch ein ärztliches Zeugnis nachzuweisen.

Datum, Ort
Unterschrift der pflegebedürftigen Person/der gesetzliche Vertretung/der Bevollmächtigten Person