

NACHWEIS FÜR ENGE KONTAKTPERSON - *Schwangere*

GEMÄSS § 3 ABS. 1 NR. 3 BUCHSTABE A CORONAVIRUSIMPFVERORDNUNG

Nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe b der Coronavirusimpfverordnung (Corona-ImpfV) haben bis zu zwei enge Kontaktpersonen von einer schwangeren Person, die von dieser Person oder von einer sie vertretenden Person bestimmt werden, mit **hoher** Priorität Anspruch auf Schutzimpfung.

HIERMIT BESTÄTIGE ICH

Name, Vorname der **Schwangeren**:

Anschrift:

Geburtsdatum:

dass es sich bei

Name, Vorname der **1. Kontaktperson**:

Anschrift:

Geburtsdatum:

um eine enge Kontaktperson nach § 3 Abs. 1 Nr. 3 Buchstabe b Corona-ImpfV handelt.

EINE WEITERE VON MIR GENANNT KONTAKTPERSON IST

Name, Vorname der **2. Kontaktperson**:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Weitere Kontaktpersonen habe ich nicht benannt.

Bitte beachten Sie: Dieser Nachweis ist im Impfzentrum vorzulegen.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der Schwangeren bzw. deren Vertreter/Vertreterin