

Bescheinigung nach § 6 Abs. 4 Nr. 5 Coronavirus-Impfverordnung
(CoronaImpfV) zum Nachweis des Vorliegens hohe Priorität
Bestimmung einer engen Kontaktperson

Name, Vorname des Erklärenden _____

vollständige Anschrift _____

Ich, der/die Erklärende, versichere, dass

(bitte Zutreffendes ankreuzen:)

- ☐ ich das 60. Lebensjahr vollendet habe, nicht in einer Einrichtung lebe und pflegebedürftig bin. Ein Nachweis über die Pflegebedürftigkeit sowie das Alter liegt bei.
- ☐ bei mir ein sehr hohes oder hohes Risiko für einen schweren oder tödlichen Krankheitsverlauf nach einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 besteht (diese Voraussetzung liegt vor bei einer in § 3 Abs. 1 Nr. 2 a) bis j) bzw. § 4 Abs. 1 Nr. 2 a) bis h) CoronaImpfV genannten Erkrankung), ich nicht in einer Einrichtung lebe und pflegebedürftig bin. Ein Nachweis über die Erkrankung und die Pflegebedürftigkeit liegt bei.
- ☐ ich schwanger bin. Ein Nachweis über das Bestehen der Schwangerschaft liegt bei.

Aus diesem Grund bestimme ich folgender/folgenden (maximal zwei) Kontaktperson/en

Name, Vorname der Kontaktperson 1 _____

vollständige Anschrift der Kontaktperson 1 _____

Name, Vorname der Kontaktperson 2 _____

vollständige Anschrift der Kontaktperson 2 _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erklärenden oder
seines/ihres gesetzlichen Vertreters