

Aufklärungsblatt für eine 2. oder 3. Impfung gegen Covid-19; mit einem mRNA Impfstoff der Firma Biontech-Pfizer

Name der zu impfenden Person:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Mir ist der Inhalt des Aufklärungsbogens, der auf der Seite des RKI heruntergeladen werden kann und den ich bei meiner 1. Teilimpfung bereits gelesen, ausgefüllt und unterschrieben habe, bekannt.

Ich willige in die vorgeschlagene Impfung gegen Covid-19 mit mRNA Impfstoff ein. Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf ein ärztliches Aufklärungsgespräch.

Anmerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift der zu impfenden Person: