

# Übersichtsblatt Covid-19-Impfung

## 1. Angaben zur Person und letzten Impfung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N A M E

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V O R N A M E

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

G E B U R T S D A T U M

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

DATUM der letzten Impfung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ORT oder IMPFZENTRUM der letzten Impfung

## 2. Heute vorgesehene Impfung

Erstimpfung     Zweitimpfung     Drittimpfung (Booster)

## 3. Sofern Sie schon eine Corona-Impfung hatten, mit welchem/n Impfstoff/en wurden Sie bisher geimpft

**Erstimpfung**     BioNTech     Moderna     AstraZeneca     Johnson&Johnson  
**Zweitimpfung**     BioNTech     Moderna     AstraZeneca     Johnson&Johnson

Datum

Unterschrift

+++ Wird durch Impfarzt/Impfärztin ausgefüllt +++

Ärztliche Anordnung:

BioNTech 0,3 ml. i.m.  
 Moderna 0,25 ml. i.m.     Moderna 0,5 ml. i.m.  
 Johnson&Johnson 0,5 ml. i.m.

Datum

Unterschrift Impfarzt/Impfärztin

+++ Wird durch Impfarzt/Impfärztin ausgefüllt +++