



Einwilligungsbescheinigung

Impfungen von Jugendlichen ab 16 Jahren

Für eine Impfung von Jugendlichen von Jugendlichen ab 16 Jahren ist entsprechend der Empfehlung der ständigen Impfkommision (STIKO) eine ausführliche medizinische Beratung und Aufklärung der Patienten erforderlich. Mit der Unterschrift auf dieser Bescheinigung einer sorgeberechtigter Personen wird in die Impfung gegen Covid 19 mit dem Impfstoff Comirnaty der Firma Biontech/Pfizer der nachfolgenden minderjährigen Person eingewilligt.

Impfberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

1. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift sorgeberechtigte Person	

2. Sorgeberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift sorgeberechtigte Person	