

# Digitaler Impfausweis

Daten – bitte gut leserlich in Druckbuchstaben

**Vorname:**

**Nachname:**

**Geburtsdatum:**

**Bitte Zutreffendes ausfüllen**

**1. Impfung**

**Datum:** \_\_\_\_\_

- Comirnaty (BioNTech)
- Covid-19 Vaccine Moderna (Moderna)
- Vaxzevria (AstraZeneca)
- Covid-19 Vaccine Janssen (Johnsen)

**2. Impfung**

**Datum:** \_\_\_\_\_

- Comirnaty (BioNTech)
- Covid-19 Vaccine Moderna (Moderna)
- Vaxzevria (AstraZeneca)
- Covid-19 Vaccine Janssen (Johnsen)

**3. Impfung**

**Datum:** \_\_\_\_\_

- Comirnaty (BioNTech)
- Covid-19 Vaccine Moderna (Moderna)
- Vaxzevria (AstraZeneca)
- Covid-19 Vaccine Janssen (Johnsen)

**Genesen**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Postadresse (falls Immunkarte gewünscht – Preis 9,90€):**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift