

# Impfbescheinigung gemäß § 22 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

**Max Mustermann, 28.01.1940**

Musterstrasse 15  
69469 Weinheim



## 2. Impfung gegen COVID19/SARSCoV-2

**Datum der Schutzimpfung**

**Verwendeter Impfstoff**

Name

Hersteller

Hinweis

**Injektionsort**

**Chargen-Nummer** (ggfs. Aufkleber)

Aufkleber

**Impfpasseintrag**

**Name des Arztes**

**Impfstelle**

Name

Nummer

**Termin der Folgeimpfung**

Datum, Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Weitere Hinweise zur Impfung entnehmen Sie bitte der Anlage.