

**Bescheinigung als Nachweis des Anspruchs auf Schutzimpfung
gegen das Coronavirus SARS-CoV-2**

Angaben zum/-r Bescheinigenden	
Name des Arbeit- oder Auftraggebers/Träger o. ä.:	
vertreten durch:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Hiermit wird bestätigt, dass

Angaben zum/-r Berechtigten	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Personal-Nr. (falls vorhanden):	

Einen Anspruch auf eine Schutzimpfung nach Coronavirus-
Impfverordnung mit erhöhter Priorität hat,

weil sie/er an einer Hochschule tätig ist.

Datum, Ort	Datum, Ort
Unterschrift und Stempel des/-r Arbeitgebers/-in	Unterschrift des/-r Arbeitnehmers/-in