



Zertifiziert nach den
Qualitätsmanagementsystemen der
Kassenärztlichen Bundesvereinigung
und Berufsgenossenschaft - BGW



HAUSÄRZTLICHES PRAXISZENTRUM ALFTER - AM RATHAUS

HPZ ALFTER

AKADEMISCHE LEHRPRAXIS DER UNIVERSITÄT BONN

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Schutzimpfung gegen COVID-19 (Corona Virus Disease 2019)

mit mRNA-Impfstoffen (Comirnaty® Varianten-adaptiert (3 µg, 10 µg bzw. 30 µg/Dosis) von BioNTech/Pfizer)

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum _____

Anschrift: _____

Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch.

Ich willige in die vorgeschlagene Impfung gegen COVID-19 mit mRNA-Impfstoff ein.

- <https://www.infektionsschutz.de/impfen/fuer-erwachsene/corona-impfung-bei-erwachsenen/>
- https://www.rki.de/DE/Themen/Infektionskrankheiten/Impfen/Informationsmaterialien/Faktenblaetter-zum-Impfen/COVID-19.pdf?__blob=publicationFile&v=11
- <https://www.rki.de/SharedDocs/FAQs/DE/Impfen/COVID-19/gesamt.html>

Anmerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der zu impfenden Person _____

Unterschrift des Arztes _____

Bei fehlender Einwilligungsfähigkeit der zu impfenden Person: Bei Sorgeberechtigten zusätzlich: Ich erkläre, dass ich von etwaigen anderen sorgeberechtigten Personen für die Einwilligung ermächtigt wurde.

Unterschrift der zur Einwilligung berechtigten Person _____

(Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder Betreuerin / Betreuer)

Falls die zu impfende Person nicht einwilligungsfähig ist, bitte auch Namen und Kontaktdaten der zur Einwilligung berechtigten Person (Sorgeberechtigte, Vorsorgeberechtigte oder Betreuerin / Betreuer)

Name, Vorname _____

Telefonnummer: _____ E-Mail _____



> Dr. med. Johann von Aswege

> Dr. med. Henrik von Aswege

> Dr. med. Jan von Aswege

Akademische Lehrpraxis der Universität Bonn

Chateaufstr. 7 / Am Rathaus 15

53347 Alfter-Oedekoven

+49 228 966963-0

+49 228 966963-20

praxis@hpz-alfter.de

www.hpz-alfter.de

FACHÄRZTE FÜR
ALLGEMEINMEDIZIN

CHIROTHERAPIE

ERNÄHRUNGSMEDIZIN

NATURHEILVERFAHREN

SPORTMEDIZIN