LANDKREIS GOSLAR
IMPFZENTRUM

Datenerfassungsbogen

COVID-19-Schutzimpfung

Haben Sie **keinen** Termin? Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus!

Die Daten werden benötigt, um die Impfung korrekt zu erfassen und Ihnen z.B. eine Terminerinnerung für die Zweitimpfung zuzusenden (entfällt bei Johnson & Johnson /Janssen ®) und Ihnen die Beantragung eines elektronischen Impfnachweises zu ermöglichen.

Bei einer Impfung ohne Termin können wir Ihnen vor Ort keinen elektronischen Impfnachweis aushändigen; dies müssen Sie über www.impfportal-niedersachsen.de oder die Hotline 0800 / 99 88 66 5 beantragen. Alternativ können Sie auch mit Ihrem Impfpass oder der Ersatzbescheinigung einen entsprechenden Nachweis in der Apotheke erhalten.

Bitte daher gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen, damit es nicht zur Erfassung falscher Daten oder Verwechslungen kommt.

1	**Vorname(n)**	
2	**Nachname**	
3	**Geburtsdatum**	
3	**PLZ, Ort**	
4	**Straße, Hausnummer**	
5	**Telefonnummer**	
6	**E-Mail-Adresse***	

*freiwillig

Ort, Datum

Goslar,

_____

Unterschrift der zu impfenden Person

_____

Unterschrift einer zur Einwilligung berechtigten Person (Sorgeberechtige, Vorsorgeberechtigte, Betreuer*in) falls die zu impfende Person nicht einwilligungsfähig ist.

_____

Wird vom Impfzentrum ausgefüllt:				
1	Identität nachgewiesen durch amtliches Ausweisdokument			☐
2	**Impfstoff**	BioNTech (Comirnaty ®)	☐	Charge: _____
		Moderna ®	☐	Charge: _____
		AstraZeneca (Vaxzevria ®)	☐	Charge: _____
		Johnson&Johnson (Janssen)	☐	Charge: _____
3	**Impfung durchgeführt**	Datum ___.___.2021		Uhrzeit ___:___ Uhr
4	**Unterschrift Verwaltungshelfer*in**			
5	**Nacherfassung & Verheiratung ÖEL**			