

Anmeldeformular Corona-Impfung

Familienpraxis Niederschönhausen

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Welcher Impfstoff:

BioNTech
AstraZeneca
Johnson & Johnson
Egal

Die Impfstoffe von Astra und Johnson sind für Patienten ab 60 Jahre zugelassen. Eine Anwendung unter 60 Jahre liegt in der eigenen Verantwortung und Entscheidung des Patienten.

Unterschrift:

Datum:

Zur Bearbeitung durch die Praxis

Eingang am:

P: