

## Bestimmung einer Kontaktperson gemäß § 4 Absatz 1 Nummer 3 Corona-Impfverordnung

Hiermit bestimme ich,

(Vorname, Name) \_\_\_\_\_,

als pflegebedürftige Person, die nicht in einer Pflegeeinrichtung betreut wird, folgende Kontaktperson im Sinne des § 4 Absatz 1 Nummer 3 Corona-Impfverordnung, die damit mit erhöhter Priorität impfberechtigt ist:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zugleich bestätige ich, dass ich entsprechend den Vorgaben des § 4 Absatz 1 Nummer 3 Corona-Impfverordnung nicht mehr als zwei Kontaktpersonen bestimmt habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Datum