



Immunitätsnachweis gegen COVID-19 gemäß § 20a Absatz 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Bei Minderjährigen Name der Erziehungsberechtigten	
Adresse:	Telefon:

Für o.g. Person wurde folgender Nachweis vorgelegt:

Vorgelegt am: _____

- Impfnachweis**, nach IfSG § 22a Absatz 1.
- Genesenennachweis**, nach IfSG § 22a Absatz 2.
- Ärztliches Zeugnis** über eine medizinische Kontraindikation, die eine Covid-19-Schutzimpfung ausschließt.
- Ärztliches Zeugnis** über das Befinden im ersten Drittel einer Schwangerschaft.

Für o.g. Person konnte § 20a Absatz 1 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden:

- Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise vorgelegt werden.
- Die vorgelegten Nachweise waren nicht eindeutig.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel / Praxis