



EINLEGEBLATT FÜR DEN IMPFAUSWEIS

Ausgestellt für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Impfzentrum

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	SARS-CoV-2	Unterschrift und Stempel des Arztes

MUSTER