



## TERMINERINNERUNG

QR-Code

### 2. IMPFTERMIN

Sehr geehrte/r Frau/Herr xyz,

hiermit bestätigen wir Ihren 2. Impftermin für die Sars-CoV-2 Impfung:

**[Datum] um [Uhrzeit] Uhr**

Sie werden beim Termin den folgenden Impfstoff erhalten:

**[Impfstoff xy der Firma xy]**

**Zur Anmeldung im Impfzentrum bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:**

- o **Diese Terminerinnerung**
- o **Identitätsnachweis:** Personalausweis, Reisepass oder Aufenthaltsberechtigung
- o **Ausgefüllte Nebenwirkungskarte** (haben Sie beim 1. Termin erhalten)
- o **Einlegeblatt für den Impfausweis** (haben Sie bei Bedarf beim 1. Termin erhalten) **oder Impfausweis**
- o **Medikamentenplan**

### ANFAHRT

#### Adresse des Impfzentrums

Impfzentrum XY  
Muster-Kongresshalle  
Musterstraße 123  
PLZ Ort

Wenn Sie Fragen zur Terminbestätigung oder zur Impfung haben, dann melden Sie sich bitte unter der folgenden Kontaktnummer: 0800-5758100

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe,

**Ihr Ministerium für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Demografie  
des Landes Rheinland-Pfalz**