

Arbeitgeberbescheinigung als Nachweis der Empfehlung für eine Auffrischungsimpfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2

Auffrischungsimpfung

Angaben zum/-r Arbeitgeber/-in:	
Name des Arbeitgebers /:	
vertreten durch:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Hiermit wird bestätigt, dass

Angaben zum/-r Arbeitnehmer/-in:	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Personal-Nr.	

als Beschäftigte/-r zu den Personen gehört, die gem. aktueller STIKO-Empfehlung eine Auffrischungsimpfung erhalten sollen:

- *Personal in Pflegeeinrichtungen sowie Einrichtungen für Menschen mit erhöhtem Erkrankungsrisiko*
- *Personal in medizinischen Einrichtungen mit direktem Patientenkontakt*

Datum, Ort	Datum, Ort
Unterschrift und Stempel des/-r Arbeitgebers/-in	Unterschrift des/-r Arbeitnehmers/-in

Verwendet werden mRNA-Impfstoffe.