



Bescheinigung der Impfberechtigung als Kontaktperson eines Kindes mit Vorerkrankung nach § 3 Abs. 1 Nr. 2 CoronalmpfV

Diese Bescheinigung gilt gemäß § 6 Abs. 4 S. 1 Nr. 5 CoronalmpfV für Eltern bzw. gesetzliche Vertreter (Vormund) von einem Kind unter 18 Jahren mit einer Vorerkrankung nach § 3 Abs. 1 Nr. 2 CoronalmpfV.

Diese Bescheinigung gilt nur in Verbindung mit einem Personalausweis oder einem anderen amtlichen Lichtbildausweis der Kontaktperson sowie einer ärztlichen Bescheinigung über eine Diagnose der Prioritätsgruppe 2 (erhältlich über Hausarzt / Kinderarzt).

Impfberechtigte Person:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Grund der Impfberechtigung:

Ich bin ein Elternteil / ein gesetzlicher Vertreter (Vormund) eines Kindes unter 18 Jahren mit einer / mehrerer der folgenden Erkrankung(en) nach § 3 Abs. 1 Nr. 2 CoronalmpfV:

- a) Personen mit Trisomie 21 oder einer Conterganschädigung,
- b) Personen nach Organtransplantation,
- c) Personen mit einer Demenz oder mit einer geistigen Behinderung oder mitschwerer psychiatrischer Erkrankung, insbesondere bipolare Störung, Schizophrenie oder schwere Depression,
- d) Personen mit behandlungsbedürftigen Krebserkrankungen,
- e) Personen mit interstitieller Lungenerkrankung, COPD, Mukoviszidose oder einer anderen, ähnlich schweren chronischen Lungenerkrankung,
- f) Personen mit Muskeldystrophien oder vergleichbaren neuromuskulären Erkrankungen,
- g) Personen mit Diabetes mellitus mit Komplikationen,
- h) Personen mit Leberzirrhose oder einer anderen chronischen Lebererkrankung,
- i) Personen mit chronischer Nierenerkrankung,
- j) Personen mit Adipositas (Personen mit Body-Mass-Index über 40),
- k) Personen, bei denen nach individueller ärztlicher Beurteilung aufgrund besonderer Umstände im Einzelfall ein sehr hohes oder hohes Risiko für einen schweren oder tödlichen Krankheitsverlauf nach einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 besteht.

Ort, Datum	
Unterschrift impfberechtigte Person	