

# DRK-IMPFSTELLE am Luftschiffhangar

Mülheim an der Ruhr  
Lilienthalstraße 8  
45470 Mülheim an der Ruhr

Chargennummer

## Auffrischungsimpfung („Booster“)

Ich verzichte auf eine schriftliche und/oder mündliche Aufklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Angaben zu der erfolgten Grundimmunisierung (Schutzimpfung gegen Covid-19)

Datum: \_\_\_\_\_ Impfstoff: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Impfstoff: \_\_\_\_\_

2. Wurde bei Ihnen in der Vergangenheit eine Infektion mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) sicher mittels PCR-Test nachgewiesen?

ja Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_  
 nein

3. Sind Sie schwanger? Wenn ja, in welcher Schwangerschaftswoche (SSW).

ja \_\_\_\_\_ SSW  
 nein

Ich bin mit der Auffrischungsimpfung einverstanden.  
 Es haben sich keine Änderungen bzgl. meiner Vorerkrankungen oder Risiken ergeben./  
Ich habe in den letzten 14 Tagen keine Impfung (ausgenommen Gripeschutz) erhalten.

„Bei Drittimpfungen ist eine ausschließlich mündliche Aufklärung grundsätzlich ausreichend. Es genügt, den Hinweis auf eine durchgeführte mündliche Aufklärung oder den Verzicht der zu impfenden Person auf eine Aufklärung schriftlich zu vermerken. Im Einzelfall wird eine Unterschrift der zu impfenden Person zu Dokumentationszwecken empfohlen.“

(9. Erlass zur Organisation des Impfgeschehens gegen Covid-19 Fortschreibung des Erlasses vom 18. November 2021)

Ort/Datum: Mülheim an der Ruhr / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Impfling:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Impfarzt/-ärztin: