

Corona- Impfzertifikat



Die dieses Corona-Impfzertifikat ausstellende Apotheke bestätigt hiermit, dass

Vorname

Nachname

aufgrund der vorgelegten Nachweise über die erfolgten(n) Impfungen(n) gegen das SARS-CoV-2 Virus an folgenden Terminen wie folgt geimpft wurde:

Erstimpfung am:

mit Impfstoff (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Comirnaty® von BioNTech/Pfizer
- Moderna® von Moderna
- Vaxzevria® vormals COVID-19 Vaccine von AstraZeneca
- COVID-19 Vaccine Janssen® von Johnson & Johnson
- Sonstiger Impfstoff: _____

Zweitimpfung am:

(Diesen Gliederungspunkt durchstreichen, falls keine Zweitimpfung erforderlich)
mit Impfstoff (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Comirnaty® von BioNTech/Pfizer
- Moderna® von Moderna
- Vaxzevria® vormals COVID-19 Vaccine von AstraZeneca
- COVID-19 Vaccine Janssen® von Johnson & Johnson
- Sonstiger Impfstoff: _____

Ort, Datum

Stempel der ausstellenden Apotheke und
Unterschrift der vertretungsberechtigten Person

Wichtiger Hinweis: Dieses Corona-Impfzertifikat wurde der ausstellenden Apotheke kostenfrei zum Download zur Verfügung gestellt auf www.apo-doku.de.

© 2021/2022 Institut für digitale Arzneimittel-Services, weitere Informationen auf www.apo-doku.de.

Bitte beachten Sie: Dieses Corona-Impfzertifikat ist eine Bestätigung einer öffentlichen Apotheke über die von Ihnen vorgelegten Impfnachweise. Sie sollten dieses Zertifikat nur zusammen mit einem behördlichen Ausweisdokument verwenden, um Ihre Identität nachweisen zu können. Trotz aller Sorgfalt bei der Erarbeitung dieses Zertifikats wird keine Gewähr dafür übernommen, dass dieses Corona-Impfzertifikat im Rechtsverkehr anerkannt wird. Jede Haftung diesbezüglich ist ausgeschlossen.