Impfling:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____
	_____
PLZ/Ort:	_____
	_____

FORMULAR ZUR VORLAGE IN DEN IMPFZENTREN DES LANDES RHEINLAND-PFALZ gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 4 Buchstabe d, in Verbindung mit § 6 Abs. 4 Nr. 2 der Coronavirus-Impfverordnung (CoronaImpfV)

Bescheinigung über eine Tätigkeit als Wahlhelfer

Hiermit wird bescheinigt, dass die o.g. Person

als **Wahlhelfer/in**

tätig ist und daher ein Anspruch auf Schutzimpfung gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 4 Buchstabe d CoronaImpfV mit erhöhter Priorität besteht.

Datum, Name, Adresse, Stempel und Unterschrift der Gemeindebehörde
_____
_____
_____
_____

Dieses Formular ersetzt nicht die Terminbestätigung. Es ist zusätzlich hierzu zum Impftermin mitzunehmen. Für einen Impftermin können Sie sich online unter https://impftermin.rlp.de/ oder telefonisch unter der Rufnummer 0800-5758100 registrieren.